**„Z A T W I E R D Z A M”**

……………………………………………………………………..  
(podpis Komendanta 25 WOG lub Zastępcy Komendanta)

Dnia ................................................................................

Egz. Nr ………

**WYKAZ OSÓB  
upoważnionych do wejścia na teren kompleksu wojskowego**

**przy ul. Kawaleryjskiej 70**

**w okresie od** …………………………………… **do** ……………………………………

Czas realizacji prac na terenie kompleksu:  
a) od poniedziałku do czwartku: od godz. .……………………… do godz. …………….……….

b) piątki: od godz. .……………………… do godz. …………….……….  
c) soboty: od godz. .……………………… do godz. …………….……….  
d) niedziele: od godz. .……………………… do godz. …………….……….

Nazwa i adres przedsiębiorcy: ……………………………………………………………………………………

Rodzaj i miejsce wykonywanej pracy: …………………………………….…………………………………

Umowa Nr …………..................…………. z dnia ………………………………………………………………………

Osoby nadzorujące prace ze strony Wykonawcy:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………  
    (imię, nazwisko, nr tel.)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………  
    (imię, nazwisko, nr tel.)

Osoby nadzorujące prace ze strony Inwestora\*:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………  
    (imię, nazwisko, nr tel.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwisko i imię** | **Nr PESEL** | **Nazwa i nr dowodu tożsamości** | **Obywatelstwo** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |

…………………………………………………

(stanowisko, imię, nazwisko,  
data i podpis osoby upoważnionej)

Egz. nr 1 – Biuro Przepustek

Egz. nr 2 – Oficer Dyżurny kompleksu – Oficer Inspekcyjny Garnizonu

*\*W razie potrzeby wyznacza się z 25 WOG osobę współpracującą z Wykonawcą z upoważnienia Inwestora.*