ZATWIERDZAM

..………………………

dnia ……..…... 2025 r.

**WYKAZ OSÓB**

**realizujących umowę uprawnionych do wejścia na teren kompleksu nr ……….**

Nazwa i adres firmy:

………………………………………………………….…………………………………

Rodzaj dostawy: .…………………………………………………………………….………………………

Nr umowy: ……………………………………………………………………………..…

Termin realizacji umowy: od: ……………………………. do: …………………………..

Dostawa będzie wykonywana w dni robocze w godz. od ……………. do ………….   
oraz w soboty w godz. od …………. do…………

Osoba nadzorująca dostawy ze strony Zamawiającego: ….……………nr telefonu ………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zajmowane stanowisko** | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości | Pojazd | |
| **Marka** | Nr rejestracyjny |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………. …………………………………………..

czytelny podpis Dostawcy podpis osoby odpowiedzialnej za realizację umowy

ze strony Zamawiającego

Opinia Pełnomocnika ds. Ochrony Informacji Niejawnych:

……………………………………………………………………..………………………………

…………………………...

podpis