|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OL_logo_pilkasbaltame | | **POZWOLENIE NA PRACE NIEZWIĄZANE Z ROZSZCZELNIENIEM INSTALACJI** | | | | | Nr rej. pozwolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data rejestracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nazwa komórki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lokalizacja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wykonawca prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Kierownik prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Litera imienia i nazwisko, numer komórki) | | | | | Koordynator prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Litera imienia i nazwisko, numer komórki/podpis) | | | |
| Pozwolenie ważne | | | Kierownik prac (podpis) | Osoba wydająca pozwolenie  (Litera imienia i nazwisko, podpis) | | Prace zakończono, miejsce pracy uporządkowano | | |
| Data | Czas  (od–do godz.) | | Kierownik prac (podpis) | | Osoba, która sprawdziła miejsce pracy  (Litera imienia i nazwisko, podpis) |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |

*Linia cięcia* .............................................. *Linia cięcia* ................................................................. *Linia cięcia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OL_logo_pilkasbaltame | | **POZWOLENIE NA PRACE NIEZWIĄZANE Z ROZSZCZELNIENIEM INSTALACJI** | | | | | Nr rej. pozwolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data rejestracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nazwa komórki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lokalizacja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wykonawca prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Kierownik prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Litera imienia i nazwisko, numer komórki) | | | | | Koordynator prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Litera imienia i nazwisko, numer komórki/podpis) | | | |
| Pozwolenie ważne | | | Kierownik prac (podpis) | Osoba wydająca pozwolenie  (Litera imienia i nazwisko, podpis) | | Prace zakończono, miejsce pracy uporządkowano | | |
| Data | Czas  (od–do godz.) | | Kierownik prac (podpis) | | Osoba, która sprawdziła miejsce pracy  (Litera imienia i nazwisko, podpis) |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |