|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |