

LISTA PRACOWNIKÓW OCHRONY**1. Kierownik Ochrony**

(imię i nazwisko)....., tel.:

wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr

2. Osoba zastępująca Kierownika Ochrony

(imię i nazwisko)....., tel.:

wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr

3. Pracownicy Ochrony

1) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

2) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

3) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

4) (imię i nazwisko).....,

5) (imię i nazwisko).....,

6) (imię i nazwisko).....

4. Patrol Interwencyjny

1) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

2) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

3) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

4) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

5) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr,

6) (imię i nazwisko)....., wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w dniu pod nr

ZAMAWIAJĄCY:**WYKONAWCA:**