**Załącznik nr 8 do Umowy nr …….…….…….…….**

………………………………………

Miejscowość, data

**Do Dyrektora**

**PKP Polskie Linie Kolejowe S. A.**

**Zakład Linii Kolejowych w Łodzi**

**ul. Tuwima 28**

**90-002 Łódź**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o poinformowanie pracowników ………………………………………………………………………………………….…………..

*(nazwa firmy)*  
o zagrożeniach dla zdrowia i życia podczas wykonywania prac na terenie PKP Polskie Linie Kolejowe S. A. Zakładu Linii Kolejowych w Łodzi, na terenie którego będzie realizowana umowa ……………………………………………………………………...

*(nr umowy, data zawarcia i zakres).*

……………………………………

podpis i pieczęć firmowa Wykonawcy