

**POZWOLENIE NA WYKONYWANIE PRAC NA TERENIE
DOWÓDZTWA WIELONARODOWEJ DYWIZJI PÓŁNOCNY-WSCHÓD**

Nazwa firmy:			
Zakres realizowanych prac			
Termin wykonywania prac			
Wykaz osób realizujących pracę:			
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Seria i nr dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Wykaz sprzętu elektronicznego niezbędnego do realizacji prac:			
Lp.	Typ sprzętu	Marka/model	Nr seryjny, IMEI (w przypadku telefonu)
1			
2			
3			
Wykaz pojazdów niezbędnych do realizacji prac:			
Lp.	Model	Nr rejestracyjny pojazdu	
1			
2			
3			

PRZEDSTAWICIEL FIRMY	OSOBA UDZIELAJĄCA ZGODĘ