**LISTA OSÓB**

**zapoznanych i zobowiązujących się przestrzegać postanowień**

**wyciągu z Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego**

**dla obiektów I Oddziału ZUS w Łodzi**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Firma** | **Podpis** | **Data** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |