

Poznań, dnia _____

**PROTOKÓŁ WYDANIA / ZWROTU / ZNISZCZENIA / USUNIĘCIA Z ZASOBÓW
INFORMACYJNYCH MATERIAŁÓW ZAWIERAJĄCYCH
INFORMACJE CHRONIONE ZAMAWIAJĄCEGO**

W ramach umowy nr _____ zawartej w dniu _____ roku, pomiędzy
Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, I Oddział w Poznaniu, ul. Dąbrowskiego 12, 60-908
Poznań,

a

Dokonano wydania/zwrotu/zniszczenia/usunięcia następujących materiałów zawierających
Informacje Chronione Zamawiającego:

Strony zgodnie oświadczają, że Wykonawca wydał/zwrócił/zniszczył/usunął ze swoich
zasobów wszystkie materiały zawierające Informacje Chronione Zamawiającego.

Uwagi:

Przedstawiciel

Przedstawiciel

Wykonawcy

Zamawiającego

1. _____

1. _____