Nazwa Firmy

Adres Firmy

# Telefon ,

**KOMENDANT**

**43 WOJSKOWEGO ODDZIAŁU GOSPODARCZEGO**

**59-726 ŚWIĘTOSZÓW**

# **poprzez:**

**PEŁNOMOCNIK ds. OCHRONY**

**INFORMACJI NIEJAWNYCH**

### WNIOSEK

**Dotyczy:** pozwolenia na wejście i wjazd na teren jednostki.

W związku z wykonywaniem prac konserwacyjnych oraz dwukrotnego oprysku odchwaszczającego na wojskowych bocznicach kolejowych nr 712 Żagań-Karliki, 718 Żagań, 609 Pstrąże, 713 Potok i 606 Duninów na terenie administrowanym przez   
43 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Świętoszowie, proszę o pozwolenie na wejście i wjazd n/w pracowników i pojazdów firmy: w terminie …………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Nr dokumentu tożsamości/ pesel** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka samochodu** | **Nr rejestracyjny** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

.........................................................

podpis wnioskodawcy

Proponuję (wyrazić / nie wyrazić ) zgodę /y/ na przedmiotowy

Opinia pełnomocnika ochrony .....................................................................................................

wniosek. Komendant Ochrony do realizacji.

........................................................................................................................................

Pełnomocnik Ochrony

……………………………..

( stopień, imię i nazwisko)

Dnia…………………….

Nazwa firmy

Adres firmy

Nr telefonu

**DOWÓDCA**

**JEDNOSTKI WOJSKOWEJ NR 4229**

ul. Pretwicza 28

**50-984 Wrocław**

Dotyczy: pozwolenia na wejście i wjazd na teren składów magazynowych Duninów i Potok.

W związku z wykonywaniem usługi polegającej na pracach konserwacyjnych miesięczny obchód oraz dwukrotnym oprysku odchwaszczającym na wojskowych bocznicach kolejowych nr 606 Duninów i 713 Potok , znajdujących się na terenie JW. 4229 proszę o pozwolenie na wejście i wjazd n/w pracowników i pojazdów firmy w terminie od 02.01.2025 do 12.12.2025 r. Nadzór nad usługą ze strony administratora będzie prowadzić ……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko pracownika** | **Nr Dowodu Osobistego** | **Adres Zamieszkania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka Samochodu** | **Nr Rejestracyjny** |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………..

Podpis wnioskodawcy

Opinia pełnomocnika ochrony. Proponuję (wyrazić / Nie wyrazić) zgodę na przedmiotowy wniosek

Pełnomocnik Ochrony

………………………