**ZATWIERDZAM**

………………………………

Dnia ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Stopień |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Komórka organizacyjna |  |
| Telefon służbowy |  |

**DOWÓDCA**

**4 PUŁKU CHEMICZNEGO**

Brodnica

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| o wydanie przepustki | |  | |
| (rodzaj przepustki - osobowa stała lub okresowa) | | | |
|  | | | |
| Na teren |  | | |
| (nazwa jednostki, komórki organizacyjnej lub obiektu / budynku) | | | |
|  | | | |
| Przyczyna uzasadniająca potrzebę wydania przepustki | | |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stopień, imię i nazwisko | Seria i nr dokumentu tożsamości **Adres** – osób nie będących żołnierzami i pracownikami 4.pchem | Posiadane poświadczenie bezpieczeństwa (nr, klauzula tajności, data ważności) | Określenie poziomu dostępu *(wypełnia POIN)* | Nr przepustki *(wypełnia POIN)* | Potwierdzenie odbioru przepustki  (data i podpis) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik: aktualna fotografia[[1]](#footnote-1)

………………………………..

(podpis osoby upoważnionej)

Opinia pełnomocnika ochrony: ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...

………………………………………

(podpis)

1. Aktualna, wyraźna, podpisana na odwrocie, o wymiarach 35 x 45, przedstawiająca osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szkłami,   
   w taki sposób, aby ukazywała głowę w pozycji lewego profilu z widocznym lewym uchem, z zachowaniem równomiernego oświetlenia twarzy. [↑](#footnote-ref-1)