|  |
| --- |
|  |
| Pieczątka adresowa firmy wystawiającej OM |

**PRZEPUSTKA MATERIAŁOWA OM 1**

W dniu  zezwala się Panu/Pani   
nr Karty SKD osobowej , zatrudnionemu w  na:

A. przemieszczanie składnika majątku:

materiały

elektronarzędzia, urządzenia pomiarowe, sprzęt komputerowy, meble, sprzęt biurowy, maszyny, kontenery

B. wywóz odpadów:

odpady ropopochodne (dot. odpadów o kodach 05 01 03\*, 05 01 06\*, 05 01 09\*, 19 08 13\*)

odpady inne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa składnika majątku /kod odpadu  (dot. A i B) | Jedn.  miary | Ilość | Słownie | Opakowanie | |
| typ | ilość |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Pochodzenie ww. składników majątku/odpadów

Podstawa wydania przepustki (numer umowy/zlecenia)

**UWAGA! Niniejszy dokument po weryfikacji przez pracownika LOTOS Ochrona Sp. z o.o. i oznakowaniu hologramem, jest podstawą do przemieszczania składników majątku na/z terenu Grupy Kapitałowej LOTOS. Dokument powinien być przechowywany ze szczególną starannością, w celu umożliwienia przemieszczania** **składników majątku na/z terenu Grupy Kapitałowej LOTOS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Adnotacje LOTOS Ochrona Sp. z o.o.:  Kontrolę przeprowadził: ………………………  Brama Nr ....................  Dnia .....................20…... r. godz. ...............  Wartownik .....................................................  *podpis* | …………………………………….  *podpis i pieczątka osoby upoważnionej*  *do zatwierdzania Przepustek* *OM* |

**Całkowite/częściowe przemieszczenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa, ilość szt. (słownie)  – wypełnia przemieszczający | Adnotacja osoby z GK GL S.A.2 | Adnotacje LOTOS Ochrona Sp. z o.o.: |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |
|  |  | Kontrolę przeprowadził: …………………………  Brama Nr ..............................  Dnia .....................20…... r. godz. …………..  Wartownik ....................................................  *podpis* |