

ZATWIERDZAM

(podpis dowódcy jednostki wojskowej lub innej upoważnionej rozkazem osoby)

Dnia

KOMENDANT
CENTRUM SZKOLENIA LOGISTYKI

poprzez:

**SZEFA
WYDZIAŁU OGÓLNEGO**

lp.	stopień	imię	nazwisko	jednostka (komórka) organizacyjna	telefon służbowy	rodzaj przepustki samochodowej: stała lub okresowa	rodzaj, marka i nr rejestracyjny pojazdu	Nazwa obiektu: b – Bema g – Grupa	seria i nr dokumentu tożsamości
1.									
2.									
3.									

Przyczyna uzasadniająca potrzebę wydania przepustki.....

(podpis osoby upoważnionej)

Opinia pełnomocnika ochrony: