

Białystok, dnia

.....

imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....

PESEL

.....

Komórka organizacyjna Szpitala

.....

nr telefonu

WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O WYDANIE PILOTA

Proszę o wydanie pilota uprawniającego do wjazdu i wyjazdu samochodu osobowego na terenie Szpitala w:

- LOKALIZACJI PRZY UL. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 25 (od strony SOR)*,
- LOKALIZACJI PRZY UL. WOŁODYJOWSKIEGO 2/1*.

Zgłaszam do parkowania n.w. samochody:

nr rejestracyjny pojazdu marka pojazdu

.....

.....

.....

.....

podpis osoby uprawnionej

* należy wskazać deklarowaną lokalizację, niewłaściwe skreślić.

Wniesiono z tyt. Kaucję za pilot – kwotę

WYDANO: pilotysztuk- o nr

Nazwisko i imię wydającego.....data

czytelny podpis.....

Potwierdzenie odbioru: kwituje odbiórszt pilota o numerach

..... data..... czytelny podpis.....

.....
nazwisko i imię odbierającego