

**WZÓR STRONY TYTUŁOWEJ**

**Załącznik nr 2**

m.p.

Nr.....

**Książka ewidencji  
wydawania i zwrotu kluczy  
do pomieszczeń podlegających  
zabezpieczeniu pieczęciami**

**w Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnym i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.**

.....  
(nazwa obiektu – nazwa ulicy i nr budynku)

Rozpoczęto dn. ....

Zakończono dn. ....

**WZÓR STRONY**

Lp.	Wydanie kluczy		Nr klucza i nr pieczęci	Nazwisko pobierającego	Podpis	Nazwisko wydającego	Podpis	Zwrot kluczy		Nazwisko zdającego	Podpis	Nr pieczęci na pojemniku	Nazwisko przyjmującego	Podpis
	data	godz.						data	godz.					

Strona.....z.....

**WZÓR STRONY KOŃCOWEJ**

**Uwaga:**

Po zakończeniu wpisów książka podlega przekazaniu do .....

Książka ewidencji zawiera .....stron  
ponumerowanych i przesnurowanych.

.....  
*/pieczętka i podpis osoby odpowiedzialnej/*