

Załącznik nr 1

.....
(nazwa komórki zamawiającej)

.....dnia.....

Decyzja o konieczności ochrony transportu zbiorów, wartości pieniężnych, innego cennego mienia *

Proszę o wyrażenie zgody na organizację i przeprowadzenie konwoju.

1. W dniu..... o godz. (od do).....
2. Miejsce docelowe :
3. Nazwa i rodzaj mienia :
4. Ilość (skrzynie, paczki itp.) :
5. Wartość (w złotych lub w dewizach) :
6. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za transport (kurier, kasjer) oraz numer dowodu tożsamości (paszportu):
7. Imię i nazwisko kierowcy (kierowców) oraz numer dowodu tożsamości (paszportu) :
8. Marka, rodzaj, kolor oraz numer rejestracyjny pojazdu (pojazdów) :
9. Inne osoby biorące udział w transporcie oraz numery dowodów tożsamości (paszportów) :
10. Uwagi dotyczące transportu (noclegi, przejścia graniczne, sposób przekazania itp.) :.....

.....
(podpis i pieczęć osoby zamawiającej)

ZATWIERDZAM

.....
(Dyrektor lub osoba upoważniona)

* niepotrzebne skreślić