

|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE ZDARZENIA POTENCJALNIE WYPADKOWEGO** |
| Dane identyfikacyjne Wykonawcy/Podwykonawcy |  |
| Data i godzina zdarzenia: |   |
| Miejsce zdarzenia: *(adres, obiekt, maszyna, urządzenie)* |   |
| Uczestnicy, świadkowie zdarzenia: |   |
| Podstawa wykonania prac1: | - umowa / umowa ramowa,- zlecenie. |
| Opis zdarzenia: |   |
|  |  |

 Zgłaszający:

 ………………………………………………………………………………………………………………

 (podpisy)

1 Niepotrzebne skreślić