|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Załącznik nr 1 do umowy | |
|  |  |  |  |
| **WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ZGŁASZANIA USŁUG TRANSPORTOWYCH  (W TYM ZAŁADUNEK I ROZŁADUNEK ORAZ HOLOWANIE USZKODZONEGO SPRZĘTU)** | | | |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | **STANOWISKO SŁUŻBOWE** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **NUMER TELEFONU** |
| 1. | Szef Wydziału Technicznego | …………………. | Tel. 261-456-…….. |
| 2. | Szef Służby SPiZRW | …………………. | Tel. 261-456-…….. |
| 3. | Referent INŻ.-SAP | …………………. | Tel. 261-456-…….. |
| 4. | Referent SPiZRW | …………………. | Tel. 261-456-…….. |
| 5. | Oficer Dyżurny 17.WOG | | Tel. 261-456-……..; ……………………… |