

## ZATWIERDZAM

.....  
(podpis dowódcy jednostki wojskowej lub innej upoważnionej rozkazem osoby)

Dnia .....

**KOMENDANT  
CENTRUM SZKOLENIA LOGISTYKI**

poprzez:

**SZEFA  
WYDZIAŁU OGÓLNEGO**

lp.	stopień	imię	nazwisko	jednostka (komórka) organizacyjna	telefon służbowy	rodzaj przepustki samochodowej: stała lub okresowa	rodzaj, marka i nr rejestracyjny pojazdu	Nazwa obiektu: b – Bema g – Grupa	seria i nr dokumentu tożsamości
1.									
2.									
3.									

Przyczyna uzasadniająca potrzebę wydania przepustki.....  
.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

Opinia pełnomocnika ochrony: .....