

DANE ZLECENIODAWCY:

Nazwa:

Adres wysyłkowy:

Telefon:

E-mail:

SPRZĘT:

	nazwa produktu	producent	model	ilość	uwagi
1	absorber energii				
2	bloczek				
3	karabinek				
4	kask				
5	krętlik				
6	lina				
7	lina statyczna				
8	linka opasująca				
9	linka pozycjonująca				
10	lonża				
11	ławeczka				
12	pas strażacki				
13	plytka stanowiskowa				
14	przyrząd asekuracyjny				
15	przyrząd zaciskowy				
16	przyrząd zjazdowy				
17	statyw bezpieczeństwa				
18	taśma stanowiskowa				
19	trójkąt ewakuacyjny				
20	uprząż				
21	urządzenie ewakuacyjne				
22	urządzenie samohamowne				
23	urządzenie samozaciskowe				
24	wózek asekuracyjny				

data i podpis zleceniodawcy

data i podpis
osoby upoważnionej do odbioru sprzętu