

ZATWIERDZAM / APPROVED

.....
(podpis Komendanta OSPWL Orzysz / BPTA CDR's signature)

dnia / date

**KOMENDANT
OŚRODKA SZKOLENIA POLIGONOWEGO
WOJSK LĄDOWYCH ORZYSZ**

**WNIOSEK
O WYDANIE PRZEPUSTEK SAMOCHODOWYCH NA TEREN OSPWL ORZYSZ /
BPTA VEHICLE PASS REQUEST FORM**

Przyczyna uzasadniająca potrzebę wydania przepustki / Request justification:

.....
.....
.....

Lp.	Narodowość / Nationality	JW, pododdział / Unit, subunit	Rodzaj i marka pojazdu / Type of vehicle	Nr rejestracyjny / Registration (bumper) number	Okres ważności przepustki / Pass validity period		Uwagi / Remarks
					od / from	do / to	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

11							
12							
13							
14							
15							

.....
(st. imię i nazwisko wnioskodawcy / applicant's rank and name)

.....
(podpis wnioskodawcy / applicant's signature)

.....
(nr telefonu / phone number)

dnia / date

Opinia Komendanta Ochrony / Annotation of BPTA Chief of Force Protection:

Treść opinii	Proponowane oznaczenie literowe przepustki
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	