

.....

....., dnia .....

*(nazwa Przewoźnika – pieczęć firmowa z adresem)*

*lub*

*(nazwa jednostki organizacyjnej Zarządcy – pieczęć firmowa z adresem)*

*( W Z Ó R )*

## **U P O W A Ż N I E N I E**

do prac w zespole do ustalenia wysokości strat i odpowiedzialności za nie

Upoważniam Pana/Panią *(imię i nazwisko)* ....., *(stanowisko)*

..... do prac w zespole do ustalenia wysokości strat i odpowiedzialności  
za nie, w sprawie zdarzenia/sytuacji potencjalnie niebezpiecznej zaistniałej w dniu ....., *(miejsce*  
*wystąpienia zdarzenia lub sytuacji potencjalnie niebezpiecznej)*.....

Oświadczam, że wyżej wymieniony/a posiada kompetencje niezbędne do ustalenia wysokości strat  
i odpowiedzialności za nie.