Załącznik nr 6

do PLANU OCHRONY ZABYTKÓW RUCHOMYCH

NA WYPADEK KONFLIKTU ZBROJNEGO I SYTUACJI KRYZYSOWYCH

…………………………………………………………………………..

 (nazwa jednostki organizacyjnej)

**WYKAZ**

Osób reklamowanych na wypadek konfliktu zbrojnego …………………………………..…………………………………………………………..

 (nazwa obiektu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię (imiona) i nazwisko oraz imię ojca | Numer PESEL | Stopień wojskowy | Adres miejsca pobytu stałego lub pobytu czasowego trwającego ponad trzy miesiące | Zajmowane stanowisko lub kwalifikacje albo pełniona funkcja  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |