Załącznik nr 4 do Regulaminu
Zatorskiego Inkubatora Przedsiębiorczości

WYKAZ TELEFONÓW ALARMOWYCH

1. Dane właściciela / Prezesa			
Pomieszczenie numer			
2. Dane właściciela / Prezesa			
Imię i nazwisko			
e-mail		telefon	
Adres zamieszkania			
ulica i numer		kod, poczta	
miejscowość		miejscowość	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)			
ulica		kod, poczta	
miejscowość		powiat	

3. Wykaz telefonów alarmowych		
Osoba 1	Imię Nazwisko	
	Funkcja	
	Nr telefonu	
Osoba 2	Imię Nazwisko	
	Funkcja	
	Nr telefonu	
Osoba 3	Imię Nazwisko	
	Funkcja	
	Nr telefonu	

Zator, dnia……

.....
podpis zgłaszającego