…………………………………………….…

/pieczęć jednostki/komórki organizacyjnej NIO-PIB/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa substancji/mieszaniny chemicznej** | **Klasyfikacja****/kategoria zagrożenia, zwroty H/** | **Zużywana ilość w skali roku [kg, L]** | **Nazwa pracowni/****oddziału/komórki organizacyjnej** | **Numer pokoju, piętro** | **Narażona grupa zawodowa** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Sporządził:

 Data, pieczątka, czytelny podpis: …………………………………………………..