**LISTA OSÓB, KTÓRYM MA BYĆ ŚWIADCZONA USŁUGA DORADCZA**

**Imię i nazwisko pracodawcy** ………………………………………………………………………………………………………….……………….

**Nazwa i NIP firmy**

……………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość/ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |