**Wzór zgłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zgłaszający | Imię i nazwisko Zgłaszającego |  |
| Nazwa firmy - adres |  |
| Data stwierdzenia podejrzenia zarażenia koronawirusem |  |
| Dane kontaktowe Zgłaszającego |  |
| Opis zdarzenia o podejrzeniu zarażenia koronawirusem wśród załogi wykonującej prace na terenie PGG S.A. | |  |
| Informacja o utrudnieniach w realizacji umowy - jeżeli dotyczy | Nr umowy |  |
| Przedmiot umowy |  |
| Miejsce wykonywania zamówienia |  |
| Informacja o utrudnieniach w realizacji umowy |  |
| Dodatkowe informacje | |  |