

Zgłoszenie Zmiany

Wykonawca:		Zamawiający:	
Zgłoszenie Zmiany nr ...			
System/Systemy ..., Umowa nr ...*			
Data przekazania			
Szczegółowy opis zmiany			
Proponowany sposób realizacji			
Proponowany termin realizacji			
Funkcja		Podpis	Data
Zamawiający **			

* Wpisać numer

** Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania dokumentu zgodnie z Załącznikiem nr 16 i nr 17 do Umowy