

Załącznik nr 8 do Umowy nr ... z dnia

Zmiana Terminu Realizacji

Wykonawca:		Zamawiający:	
Zmiana Terminu Realizacji nr ...			
System/Systemy ..., Umowa nr ... *			
Określenie produktu / składnika produktu			
Poprzedni termin realizacji	Od		Do
Uzasadnienie zmiany terminu realizacji			
Nowy termin realizacji	Od		Do
Kierownik Zespołu Realizacyjnego Zamawiającego	Rekomendacja**		Podpis
	TAK	NIE	
Funkcja		Podpis	Data
Wykonawca ***			
Zamawiający ***			

* Wpisać numer

** Niepotrzebne skreślić

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



Fundusze
Europejskie
Polska Cyfrowa



Ministerstwo
Finansów

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

