

ZGŁOSZENIE AWARII URZĄDZENIA**A. Wypełnia osoba upoważniona i przesyła na fax lub e-mail**

Data zgłoszenia: (dn-mm-rr)	Czas zgłoszenia: (hh:mm)
<u>Informacja o urządzeniu</u>	
Typ /model urządzenia 	Lokalizacja urządzenia/ adres zainstalowania/ telefon kontaktowy nazwa jednostki organizacyjnej: ul..... miejscowość: kod pocztowy: imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z WYKONAWCĄ w miejscu awarii, tel.:, e-mail:, fax: inne (np. nr pokoju):
Opis usterki, charakterystyka problemu: 	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej, telefon, fax, e-mail: 	Podpis osoby zgłaszającej:
<i>B. Wypełnia przedstawiciel Wykonawcy</i>	
Potwierdzam odbiór zgłoszenia: (dz-mm-rr) (hh:mm)	 Podpis przedstawiciela Wykonawcy