Zał. 7 do STWiOU

…………………………….. data………………

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**AWARII / NAPRAWY**

Grupa Zabezpieczenia:..................................................................................................

Miejscowość i nazwa obiektu:........................................................................................

Opis stwierdzonych nieprawidłowości............................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.............................................

( czytelny podpis Wykonawcy)

........................................................

( Kierownik GZ lub osoba przez niego upoważniona)