

Załącznik Nr 4 do Umowy Nr WSP-2A/2013
z dnia

REJESTR AWarii ZABEZPIECZONYCH PRZEZ POGOTOWIE AWARYJNE

Lp.	Nazwisko, adres osoby zgłaszającej awarię (lokatora)	Data i godzina przyjęcia zgłoszenia	lokalizacja awarii (adres obiektu)	Przyczyna awarii, sposób jej zabezpieczenia,	Nazwisko i imię pracownika pogotowia awaryjnego	Podpis uprawnionego przedstawiciela AZK
				Wbudowane materiały [nazwa, ilość]		

* niepotrzebne skreślić