

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

Nazwa komórki Organizacyjnej .....

Data i godzina zgłoszenia uchybienia .....

Uchybienie dotyczy wykonania usługi przez Firmę: .....

Uchybienie dotyczy:

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

.....  
Czytelny podpis /pieczęć  
wytypowanego pracownika  
nadzoru usługi ze  
strony Wykonawcy

.....  
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

....., dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Wykonawca**

**Zamawiający**