

KARTA ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Nazwa komórki Organizacyjnej

Data i godzina zgłoszenia uchybienia

Uchybienie dotyczy wykonania usługi przez Firmę:

Uchybienie dotyczy:

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

....., dnia

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

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

.....
Podpis i pieczęć Zamawiającego