

FORMULARZ REALIZACJI USŁUGI SERWISU:**załącznik nr 5**

Zleceniodawca: CO Bydgoszcz

Opis usługi:

Miejsce instalacji:

Numer inwentarzowy (jeżeli występuje):.....

OPIS ZLECENIA	UWAGI

Uczestnicy ze strony.....:

WYKONANE CZYNNOŚCI/WYKAZ CZĘŚCI	UWAGI	IL.GODZ.	RODZ.USŁ.

Niniejszy protokół stanowi podstawę do rozliczenia: godz. usług dotyczących umowy serwisowej.

Data:

.....
Przedstawiciel Zlecniodawcy.....
Przedstawiciel Wykonawcy