



w dni powszednie 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 godzin  
(08:00 – 16:00)

w dni powszednie 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 godzin  
(16:00 – 22:00)

w nocy (22:00 – 08:00) 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 godzin  
soboty i dni ustawowo  
wolne od pracy

**5. Zalecenia, wnioski i uwagi przedstawicieli firm odbierających wykonane prace**

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

**Podpisy czytelne przedstawicieli Stron:**

**Przedstawiciel UPC**

**Przedstawiciel OPL**

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Podpis)

.....  
(Podpis)

(Stanowisko)  
Telefon stacjonarny 

|  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

(Stanowisko)  
Telefon stacjonarny 

|  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

Telefon komórkowy 

|  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

Telefon komórkowy 

|  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

Fax 

|  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

Fax 

|  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

e-mail  

|  |
|--|
|  |
|--|

e-mail  

|  |
|--|
|  |
|--|

1) niepotrzebne skreślić