

**FORMULARZ ILOŚCI GODZIN NADZORU OI**

<b>Nazwa OK:</b>	
<b>Oznaczenie Obiektu:</b>	
<b>Numer Umowy Szczegółowej:</b>	

LP	Rodzaj prac wykonywanych przez OK z wskazaniem Usługi	Tryb	Data i godzina		Podpis OK	Podpis OI
			Rozpoczęcia nadzoru OI	Zakończenia nadzoru OI		
1						
2						
3						
4						
5						
<b>Suma godzin:</b>						

Łączny czas nadzoru należy wyliczać uwzględniając każdą rozpoczętą godzinę nadzoru.