

FORMULARZ ZGŁOSZENIA AWARII

DOTYCZY:

- AWARII MASOWEJ

- AWARII INNEJ

Numer identyfikacyjny Zgłoszenia	
Data Zgłoszenia (rrrr/mm/dd)	
Godzina Zgłoszenia (gg:mm)	

1. ZGŁASZAJĄCY AWARIĘ.

Nazwa Firmy:	
Adres:	
Telefon/fax:	
e - mail:	
Imię i nazwisko osoby do bezpośredniego kontaktu w sprawie Awarii:	
Nr telefonu, e-mail osoby do bezpośredniego kontaktu w sprawie Awarii:	

2. IDENTYFIKACJA USŁUGI KTÓREJ DOTYTCZY AWARIA.

Usługa:	
Nr umowy:	
Poziom SLA:	

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROBLEMU.

--

--

4. ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA.

a) **Lista ID Łaczy Abonenckich** (w przypadku awarii masowej) - TAK - NIE

b)

c)

.....
(podpis i data Zgłaszającego Awarię)

.....

POŚWIADCZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA AWARII

(WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY ZGŁOSZENIE AWARII)

DOTYCZY:

- AWARII MASOWEJ

- AWARII INNEJ

Numer identyfikacyjny Zgłoszenia	
Data Zgłoszenia (rrrr/mm/dd)	
Godzina Zgłoszenia (gg:mm)	

Imię i nazwisko przyjmującego zgłoszenie Awarii:	
Data i godzina powzięcia informacji o wystąpieniu Awarii:	
Podpis przyjmującego:	