

FORMULARZ ZGŁOSZENIA USUNIĘCIA AWARII

DOTYCZY:

- AWARII MASOWEJ

- AWARII INNEJ

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

1. USUWAJĄCY 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 DOTYCZY AWARIA.

Usługa:	
Nr umowy:	
Poziom SLA:	

3. OPIS USUNIĘTEJ AWARII. UWAGI.

--

--

.....
(podpis i data usuwającego Awarię)

POŚWIADCZENIE USUNIĘCIA AWARII
(WYPEŁNIA POŚWIADCZAJĄCY USUNIĘCIE AWARII)

DOTYCZY POŚWIADCZENIA USUNIĘCIA:

- AWARII MASOWEJ
 - AWARII INNEJ

Numer identyfikacyjny Zgłoszenia	
Data Zgłoszenia (rrrr/mm/dd)	
Godzina Zgłoszenia (gg::mm)	
Data Usunięcia Awarii tożsama z datą zgłoszenia usunięcia Awarii (rrrr/mm/dd)	
Godzina Usunięcia Awarii tożsama z datą zgłoszenia usunięcia Awarii (gg::mm)	

Imię i nazwisko poświadczającego usunięcie Awarii:	
Podpis poświadczającego:	