

Załącznik nr 4 do decyzji Prezesa UKE nr DHRT.WIT.6174.11.2018.34 stanowiący

Nazwa OU

Nr zgłoszenia:

PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PR

Nazwa OK.

Tryb prac: eksploatacja

1. Rodzaj wykonywanych prac (wybierz):
Instalacja/deinstalacja kabli i/lub rur
kanalizacji wtórnej (wybierz)

Zakres (wybierz):

Umowa Szczegółowa:

NR zaakceptowanego Projektu
Technicznego:

2. Tryb Nadzoru (wybierz):

3. Stwierdzono zgodność / niezgodność ¹⁾ wykonanych prac z Projektem Technicznym
(w przypadku niezgodności, opisać szczegółowo różnice)

Relacja

(od punktu A do punktu B)

4. Czy wymagana dokumentacja
powykonawcza (wybierz):
czy dostarczono dokumentację
powykonawczą (wybierz):

5. Ilość godzin nadzoru OU/OK:

Nadzór OU w dni powszednie 8⁰⁰-16⁰⁰

Nadzór OU w dni powszednie 16⁰⁰-22⁰⁰

Nadzór OU w nocie 22⁰⁰-8⁰⁰, soboty i dni ustawowo wolne od pracy

rozpisz godziny nadzoru poniżej

6. Zalecenia, wnioski i uwagi przedstawicieli firm odbierających wykonane

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy ¹⁾

Fax ¹⁾

E-mail OK

E-mail OU

data i podpis przedstawiciela OK

¹⁾ niepotrzebne skreślić

dnia

od godz.

załącznik nr 4 do Umowy Ramowej

(Miejscowość i data)

[Redacted]

MAC

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

technicznym

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

godzin

godzin

godzin

prace

[Redacted]

Telefon stacjonarny

[Redacted]

Telefon komórkowy ¹⁾

[Redacted]

Fax ¹⁾

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

data i podpis przedstawiciela OU

do godz.