

Nazwa OU (Miejscowość i data)

Nr zgłoszenia:

PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC

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 / niezgodność¹⁾ 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 dostarczona dokumentację

powykonawczą (wybierz):

5. Ilość godzin nadzoru OU/OK:

Nadzór OU w dni powszednie 8⁰⁰-16⁰⁰ godzin

Nadzór OU w dni powszednie 16⁰⁰-22⁰⁰ godzin

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

rozpisz godziny nadzoru poniżej

6. Zalecenia, wnioski i uwagi przedstawicieli firm odbierających wykonane prace

Telefon stacjonarny

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy¹⁾

Telefon komórkowy¹⁾

Fax¹⁾

Fax¹⁾

E-mail OK

E-mail OU

data i podpis przedstawiciela OK

data i podpis przedstawiciela OU

¹⁾ niepotrzebne skreślić

dnia

od godz. do godz.