

Załącznik nr 4 do Warunków zapewnienia dostępu do infrastruktury technicznej w zakresie Kanalizacji kablowej

Nazwa OU _____ (Miejscowość i data)

Nr zgłoszenia: _____

PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC

Nazwa OK.

Tryb prac: eksploatacja

1. Rodzaj wykonywanych prac (wybi _____

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 8°-16° _____ godzin

Nadzór OU w dni powszednie 16°-22° _____ godzin

Nadzór OU w nocie 22°-8°, soboty i dni ustawowo wolne od pracy _____ godzin

rozpisz godziny nadzoru poniżej

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

Telefon stacjonarny

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy ¹⁾

Telefon komórkowy ¹⁾

Fax ¹⁾

Fax ¹⁾

E-mail OK. _____

E-mail OU _____

data i podpis przedstawiciela OK.

data i podpis przedstawiciela OU

¹⁾ niepotrzebne skreślić

dnia

od godz. do godz.