|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data i czas zgłoszenia** | **Imię i nazwisko zgłaszającego** | **Opis zgłoszenia** | **Data i czas zrealizowania zgłoszenia** | **Opis wykonanych czynności serwisowych** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Protokół realizacji zgłoszeń serwisowych do umowy nr UMJ/DYS/OSK/LI/………../2024/WY z dnia …………….**

**za okres od …………………………. do ………………………….**

Uwagi do protokołu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….. …………………………………………………..

Podpis Zamawiającego Podpis Wykonawcy