

**Załącznik nr 3 do Warunków zapewnienia dostępu do infrastruktury technicznej w zakresie KTB**

Nazwa OU \_\_\_\_\_ (Miejscowość i data)

Nr zgłoszenia: \_\_\_\_\_

**PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC**

\_\_\_\_\_

Nazwa OK.

Tryb prac: eksploatacja

Rodzaj wykonywanych prac \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zakres (wybierz): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Umowa Szczegółowa: \_\_\_\_\_

NR zaakceptowanego Projektu \_\_\_\_\_

Technicznego: \_\_\_\_\_

2. Tryb Nadzoru (wybierz): \_\_\_\_\_

3. Stwierdzono zgodność / niezgodność <sup>1)</sup> 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 \_\_\_\_\_ godzin

Nadzór OU soboty \_\_\_\_\_ godzin

**rozpisz godziny nadzoru poniżej**

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

\_\_\_\_\_

Telefon stacjonarny \_\_\_\_\_ Telefon stacjonarny \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon komórkowy <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ Telefon komórkowy <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fax <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ Fax <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail OK. \_\_\_\_\_

E-mail OU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data i podpis przedstawiciela OU

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

**dnia**

**od godz. do godz.**