



Data zgłoszenia.....

Data zdarzenia

PROTOKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA – Nr...../KD

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE	<p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <p>Nazwisko zgłaszającego:..... telefonicznieosobiście..... mailowo</p> <p>Adres i numer telefonu zgłaszającego:</p> <p>Opis zgłoszenia (klient):.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
WYPEŁNIA OSOBA REALIZUJĄCA ZLECENIE	<p>Opis zdarzenia i ustalenia z wizji lokalnej (pracownik MZWiK).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Wykonane czynności.....</p> <p>.....</p> <p>Miejsce na sieci (współrzędne studni X;Y lub załącznik graficzny).....</p> <p>.....</p> <p>Data realizacja zadania:</p>

WYPEŁNIA KIEROWNIK	<p>Przyczyna zdarzenia:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>A. Zablokowany wpust</td> <td>D. Zator na przepompowni</td> </tr> <tr> <td>B. Zator na kanalizacji</td> <td>E. Nie dotyczy MZWiK</td> </tr> <tr> <td>C. Awaria przepompowni</td> <td>F. Inne</td> </tr> </table>	A. Zablokowany wpust	D. Zator na przepompowni	B. Zator na kanalizacji	E. Nie dotyczy MZWiK	C. Awaria przepompowni	F. Inne
A. Zablokowany wpust	D. Zator na przepompowni						
B. Zator na kanalizacji	E. Nie dotyczy MZWiK						
C. Awaria przepompowni	F. Inne						

.....
Czytelny podpis zgłaszającego

.....
*Czytelny podpis pracownika
przyjmującego zgłoszenie*

.....
*Czytelny podpis pracownika
realizującego zlecenie*

WYPEŁNIA KIEROWNIK	<p>Organ odpowiedzialny za usunięcie zdarzenia:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>A. Klient</td> <td>D. Gazownia</td> </tr> <tr> <td>B. MZWiK</td> <td>E. Elektrownia</td> </tr> <tr> <td>C. Urząd Miasta</td> <td>F. Wykonawca zewnętrzny.....</td> </tr> </table>	A. Klient	D. Gazownia	B. MZWiK	E. Elektrownia	C. Urząd Miasta	F. Wykonawca zewnętrzny.....
A. Klient	D. Gazownia						
B. MZWiK	E. Elektrownia						
C. Urząd Miasta	F. Wykonawca zewnętrzny.....						

.....
Podpis Kierownika Działu

Załączniki (zdjęcia/mapa).....