



Data zgłoszenia.....

Data zdarzenia

PROTOKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA – Nr...../KD

WYPELNIŃ OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE	<p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> osobiście..... <input type="checkbox"/> mailowo </p> <p>Nazwisko zgłaszającego:.....</p> <p>Adres i numer telefonu zgłaszającego:</p> <p>Opis zgłoszenia (klient):.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
WYPELNIŃ 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>

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

WYPELNIŃ 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).....