MIEJSKI ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W SULEJÓWKU

05-070 Sulejówek, ul. Wodociągowa 10
NIP 9521368026, REGON 012216771
www.mzwiksulejowek.pl

BIURO

05-070 Sulejówek, ul. Piastowska 2
tel. 22 783 01 65, fax 22 760 01 44
e-mail: biuro@mzwiksulejowek.pl

Data zgłoszenia……

Data zdarzenia ……

PROTOKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA – Nr……/KD

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE	Nazwisko zgłaszającego:.....…… telefonicznie ☐ ……osobiście ☐……... meilowo ☐ Adres i numer telefonu zgłaszającego: .....…….……..... Opis zgłoszenia (klient):……..... …… ……
WYPEŁNIA OSOBA REALIZUJĄCA ZLECENIE	Opis zdarzenia i ustalenia z wizji lokalnej (pracownik MZWiK)…….…… …… …… …… Wykonane czynności…….....…….. …… Miejsce na sieci (współrzędne studni X;Y lub załącznik graficzny)….…… …… Data realizacja zadania: ……..…….....

WYPEŁNIA KIEROWNIK	Przyczyna zdarzenia: A. Zablokowany wpust B. Zator na kanalizacji C. Awaria przepompowni D. Zator na przepompowni E. Nie dotyczy MZWiK F. Inne

…...……	…….	……
Czytelny podpis zgłaszającego	*Czytelny podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie*	*Czytelny podpis pracownika realizującego zlecenie*

WYPEŁNIA KIEROWNIK	Organ odpowiedzialny za usunięcie zdarzenia: A. Klient B. MZWiK C. Urząd Miasta D. Gazownia E. Elektrownia F. Wykonawca zewnętrzny…….

…...……
Podpis Kierownika Działu

Załączniki (zdjęcia/mapa)…….