

Załącznik Nr 2e do SIWZ – przetarg DLE-01/15.

Protokół reklamacji

Data	Nazwa obiektu	Opis stwierdzonej nieprawidłowości	Zalecone działania w celu usunięcia nieprawidłowości	Zalecony termin usunięcia nieprawidłowości	Podpis osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego	Podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy	Potwierdzenie lub brak potwierdzenia usunięcia nieprawidłowości tak/nie* data

wpisać właściwe