

**Załącznik nr 4 do Warunków zapewnienia dostępu do infrastruktury technicznej w zakresie Kanalizacji kablowej**

Nazwa OU

(Miejscowość i data)

Nr zgłoszenia:

**PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC**

Nazwa OK.

Tryb prac: eksploatacja

1. Rodzaj wykonywanych prac (wybi

Instalacja/deinstalacja kabli i/lub

rur kanalizacji wtórnej (wybierz):

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 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup> godzin

Nadzór OU w dni powszednie 16<sup>00</sup>-22<sup>00</sup> godzin

Nadzór OU w noc 22<sup>00</sup>-8<sup>00</sup>, soboty i dni ustawowo wolne od pracy 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 OK.

data i podpis przedstawiciela OU

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

dnia

od godz. do godz.