

Załącznik nr 2 do Umowy

Rzeszów,

Uniwersytet Rzeszowski

Al. Rejtana 16c

35-959 Rzeszów

ZLECENIE USŁUG SERWISOWYCH

Dotyczy urządzenia: zlokalizowanego w budynku:
przy ul. w Rzeszowie

Data i godzina ujawnienia awarii/usterki / nieprawidłowego funkcjonowania*

.....

Opis:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ujawniona wada/usterka/nieprawidłowość funkcjonowania* umożliwia/uniemożliwia* korzystanie z urządzenia.

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej:

.....

(Imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail)

* niepotrzebne skreślić