**FORMULARZ ZGŁOSZENIA WADY/USTERKI INSTALACJI FOTOWOLTAICZNEJ/SOLARNEJ\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Numer zgłoszenia:(wypełnia UG Wyry) |
| Imię i nazwisko | Adres | Telefon |
|  |  |  |
| Data stwierdzenia usterki |  |  |
| Szczegółowy opis wady/usterki: |
| Załączniki (np. dokumentacja fotograficzna):1. …………………………………………………
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..
 |

………………………………………………………..

Podpis Zgłaszającego\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku braku możliwości wykonania skanu akceptowane jest komputerowe wpisanie imienia i nazwiska

Wypełnia Urząd Gminy Wyry:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia zgłoszenia | Imię i nazwisko osoby przyjmującej | Data przesłania zgłoszenia Wykonawcy | Termin na usunięcie wady/usterki |
|  |  |  |  |

Wypełnia Wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia zgłoszenia | Imię i nazwisko osoby przyjmującej | Data przystąpienia do naprawy | Data usunięcia wady/usterki |
|  |  |  |  |
| Opis wady/usterki i dokonanych napraw: |
| Poświadczam wykonanie wyżej wymienionych prac przez serwisanta/serwisantów i potwierdzam prawidłowe wykonanie napraw…………………………………………………………………… Imię, nazwisko i podpis | Ewentualne uwagi klienta:…………………………………………………………………………… Podpis klienta |