**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 | |