

## Protokół odbioru wykonanych prac

(Nazwa jednostki organizacyjnej)

(Miejscowość i data)

## PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC

Rodzaj wykonanych prac i zakres (instalacja Linii kablowych PT/ instalacja Urządzeń telekomunikacyjnych/ instalacja Urządzeń towarzyszących, wieży/masztu PT/Kabla/Kabla pośredniczącego/ demontaż Urządzeń telekomunikacyjnych lub Kabla/Kabla pośredniczącego/ prace planowe/awarie/inne) <sup>1)</sup>

# Umowa NR

A horizontal number line with 20 equal intervals, marked by vertical tick marks. The first interval on the left is shaded gray.

**na udostępnienie Infrastruktury OPL**

**z dnia**

D	D	-	M	M	-	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

**NR zaakceptowanego projektu  
technicznego**

[illegible]

**Stwierdzono zgodność / niezgodność <sup>1)</sup> wykonanych prac z dokumentacją projektową**

**4. Liczba godzin Nadzoru OPL:**

**w dni powszednie  
(8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**godzin**

**w dni powszednie  
(16°°- 22°°)**

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

**godzin**

1) **niepotrzebne skreślić**

**godzin**

## 5. Zalecenia, wnioski i uwagi przedstawicieli firm odbierających wykonane prace

.....

.....

.....

.....

.....

**Podpisy czytelne przedstawicieli Stron:**

### Przedstawiciel PT

## Przedstawiciel OPL

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Podpis)

.....

(Podpis)

.....

**(Stanowisko)**

.....

**(Stanowisko)**

**Telefon stacjonarny**

		-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

**Telefon stacjonarny**

		-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

**Telefon komórkowy**

			.		.		.		
--	--	--	---	--	---	--	---	--	--

**Telefon komórkowy**

			-		-		-		
--	--	--	---	--	---	--	---	--	--

**Fax**

		-			-		-		
--	--	---	--	--	---	--	---	--	--

**Fax**

		-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

e-mail

\_\_\_\_\_

e-mail

--