

# ZARZĄD ZASOBÓW MIESZKANIOWYCH MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

## ***DZIENNIK USZKODZEŃ I NAPRAW***

*Rozpoczęto dnia \_\_.\_\_.20\_\_r.*

*Zakończono dnia \_\_.\_\_.20\_\_r.*

**WARSZAWA 20\_\_ r.**

Lp.	Data wpisu	Dokładne miejsce powstania uszkodzenia	Krótki opis uszkodzenia
1	2	3	4

<b>Nazwisko osoby zgłaszającej lub stwierdzającej uszkodzenie</b>	<b>Kontakt osoby zgłaszającej usterkę</b>	<b>Decyzja Przedstawiciela Zamawiającego z określeniem terminu usunięcia uszkodzenia</b>	<b>Informacja o realizacji</b>	<b>Uwagi</b>
5	6	7	8	9