Załącznik nr 2 do umowy nr /2025 z dnia.…………..

Warszawa; dnia………………….

## Potwierdzenie Zgłoszenia Awarii

 W związku z awarią Systemów Informatycznych w dniu………...w budynku Stołecznego Ośrodka dla Osób Nietrzeźwych przy ul. Kolskiej 2/4, 01-045 Warszawa prosimy o pilny przyjazd serwisu w celu zapewnienia całkowitej sprawności systemu.

 W wyniku uszkodzenia nie działają następujące elementy systemu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ...................................................

#  Czytelny podpis Osoby upoważnionej

………………………

Tel. Kontaktowy/Faks