**Załącznik nr 4**

**WZÓR ZGŁOSZENIA AWARII / WAD**

|  |  |
| --- | --- |
| Data zgłoszenia |  |
| **Dane zgłaszającego usterkę:**Firma: **23 Baza Lotnictwa Taktycznego**Adres: **05-300 Mińsk Mazowiecki**Imię i nazwisko: ……………………………………………………Tel/faks: **261-553-409**e-mail: **ja.kielbasa@ron.mil.pl**  |
| **Dane uszkodzonego asortymentu:**1. Nazwa/typ: ……………………………………………. Ilość: ………………………………………………2. Nazwa /typ: …………………………………………… Ilość: ………………………………………………3. Nazwa/typ: ……………………………………………. Ilość: ………………………………………………4. Nazwa/typ: ……………………………………………. Ilość: ……………………………………………… |
| **Dane urządzeń uszkodzonych:**Nazwa: …………………………………..Model: …………………………………Nr seryjny: ………………………………Ilość: …………. |
| **Opis uszkodzenia/wady:** ……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… |
| **Informacje dodatkowe:** ……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… |
| **Podpis zgłaszającego:**………………………………………… |