**ŚWIADECTWO USUNIĘCIA WAD**

z dnia ……………………….

Protokół usunięcia usterek do „Protokołu odbioru usługi” nr …………………………… z dnia ……………………….…… do umowy nr ………………………

Stwierdzone usterki:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usterki | Uzgodniony termin na usunięcie usterki | Termin usunięcia usterki | Potwierdzenie wykonania (Insp. Nadz. Inwest.) |
|  |  |  |  |  |

Potwierdzenie usunięcia usterek dnia: …………………………

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

………………………….. ………………………………

*Przedstawiciel Wykonawcy Przedstawiciel Zamawiającego*