Załącznik B

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Meldunek z realizacji usługi usuwania odpadów powstających w wyniku kolizji/zdarzeń drogowych na terenie Gminy Miasta Gdyni
Gmina Miasta Gdyni - Zarząd Dróg i Zieleni

Za okres: od godz. 6.00 dnia …… r. do godz. 6.00 dnia …… r.	Data wystawienia: ……. r.	Meldunek sporządził: ……..

Lp.	Zgłaszający	dokładana lokalizacja, koordynaty GPS miejsca wykonywania prac	Godzina zgłoszenia i godzina usunięcia	Rodzaj zanieczyszczeń	Powierzchnia

meldunek należy Zamawiającemu przesyłać pocztą elektroniczną na adres: meldunki@zdiz.gdynia.pl do godz. 8^{00} w dniu kolejnym.