Załącznik nr 8

Formularz zgłoszeniowy

|  |  |
| --- | --- |
|  | Typ dokumentu:  **ZGŁOSZENIE BŁĘDU**  **UWAGA/PROPOZYCJA ZMIANY**  **ŻĄDANIE ZMIANY (PŁATNEJ)**  **OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNYGO** |

**Zgłoszenie** przesłać na adres …………………………… lub fax nr………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Jednostki Zgłaszającej** |  | | | |
| **Adres** | Miasto  **Zawiercie** | Ulica, nr  **ul. Miodowa 14** | | |
| **Umowa nr** |  | | | |
| **Zgłaszający** | Imię i nazwisko:  Komórka organizacyjna: | | | |
| **Kontakt** | Telefon:  e-mail: | | | |
|  | | | | |
| **Klasyfikacja:** | * Błąd krytyczny * Błąd zwykły * Modyfikacja * Rozszerzenie | | |  |
| Wersja Systemu, wersja modułu, platforma bazodanowa, platforma systemowa: | | | | | |
| Treść zgłoszenia: | | | |  | |