Załącznik nr 2 do Umowy

|  |  |
| --- | --- |
|  | Typ dokumentu:**ZGŁOSZENIE BŁĘDU / MODYFIAKCJI****OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNYGO** |

|  |
| --- |
| **Zgłoszenie** przesłać na adres …………………………….lub fax. nr **……………………………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Jednostki Zgłaszającej** |  |
| **Adres**  | Miasto | Ulica, nr |
| **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: |  |