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: | | |  | |