Załącznik nr 10 do Umowy Ramowej Zlecenie Nadzoru

Data:………….……

Nr:……………………………………………

1. Dane adresowe OSD:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Firmy: |  |
| Adres: |  |
| Telefon/fax: |  |
| E-mail: |  |

1. Specyfikacja Zlecenia (OSD)

|  |  |
| --- | --- |
| Nadzór: | Zgłoszenie OSD - planowany |
| Obiekt OI | NazwaMiejscowośćRelacja  |
| Zgłaszany termin (planowany) |   |
| Nazwa Projektu: |  |
| NR warunków technicznych OI |  |

1. Zakres Planowanych Prac OSD

|  |
| --- |
| Opis prac: |

1. Specyfikacja Zlecenia (OI)

|  |
| --- |
| Opis/uwagi: |

1. Data i podpisy Stron

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OI |  | OSD |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(data i podpis)* |  | *(data i podpis)* |