



Príloha č. 5

Formulár o poskytnutí služieb / Akceptačný protokol

ID	NESSZákazník	NESS
	XXXXXXXXXX	
Nahlásil	Prevzal	Dátum/čas
		...../.....
Typ: I. Vada kategórie A (Kritický problém) <input type="checkbox"/>		
II. Vada kategórie B (Vážny problém) <input type="checkbox"/>		
III. Vada kategórie C (Nekritický problém) <input type="checkbox"/>		
Iná požiadavka <input type="checkbox"/>		
Aplikácia/System:		
Počet odpracovaných člh:	Z toho spotreba z predplatených člh:	

Týmto akceptujem poskytovanú službu.

Celé meno Zákazníka:

Podpis Zákazníka:

Interné poznámky spoločnosti: