

**REJESTR**  
**usuwanych awarii występujących na instalacji elektrycznej**

Lp.	Adres nieruchomości	Zgłaszający	Data i godzina zgłoszenia awarii	Data i godzina usunięcia awarii	Rodzaj awarii i zakres wykonanych prac	Podpis pracownika BOM, BOW lub najemcy

.....  
*podpis i pieczęć upoważnionego pracownika  
właściwego BOM/BOW*

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy