

Data:

1. Dane Operatora

Nazwa	Fione Sp. z o.o. Sp. K.
Adres	Ul. Zborowa 4
NIP	639-200-66-37
REGON	243650913
KRS	0000520824
RPT	11156

2. Dane Wykonawcy Robót

Nazwa	
Adres	
NIP	
REGON	
KRS	
RPT	
Imię i nazwisko wnioskodawcy/ Imiona i nazwiska wnioskodawców	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

3. Szczegóły

Dane kontaktowe przedstawiciela/inwestora:	
Imię
Nazwisko
Nr tel.
Miejsce sprawowania nadzoru
Adres	
Wnioskowana data realizacji nadzoru

Wnioskowany zakres prac nadzoru
Przedstawiciele obecni podczas nadzoru (opcjonalnie) Imię Nazwisko Nr tel.
Uwagi	Ilość godzin nadzoru FIONE: Nadzór FIONE w dni robocze 8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰ godzin Nadzór FIONE w soboty, dni robocze 16 ⁰⁰ -22 ⁰⁰ , 6 ⁰⁰ -8 ⁰⁰ godzin Nadzór FIONE w nocy 22 ⁰⁰ -6 ⁰⁰ , w niedziele i dni ustawowo wolne od pracy godzin

.....

(Podpis wnioskodawcy)