Pełnienie dyżuru pogotowia awaryjnego dla budynków gminnych mieszkalnych i użytkowych w Jastrzębiu-Zdroju w okresie od ……..…..… do ……. 2020 r.

Lp.	Przyjęcie zgłoszenia		Adres, nazwisko i imię zgłaszającego	Przyjmujący	Rodzaj awarii	Sposób realizacji	Realizacja		Podpis lokatora lub osoby zgłaszającej
	Data	Godz					Data	Godz	