

Kod Produktu: **ORTO**
Kod Obszaru: **ORTO2024**
Numer zgłoszenia: **NR_ZGL**
Wykonawca: *firma*

Układ współrzędnych: **PL-1992**

PRODUKT 1

Rodzaj zadania: **ORTOFOTOMAPA**

Etap pracy numer: **I**

Data przekazania: *_ / _ /20....*

Komplet przeznaczony
dla: **ARIMR**

Kontrola Wykonawcy:

Poprawność zapisu

Sprawdzenie struktury

Sprawdzenie kompletności

Data: *_ / _ /20....*

Podpis: *czytelny*

Kontrola WJD

Data kontroli:

Wynik kontroli:

Skontrolował:

Uwagi dotyczące sposobu wypełnienia etykiety dysku:

1. Pozycje dotyczące Kontroli Wykonawcy:

- a) **Poprawność zapisu** – należy wpisać symbol „✓” oznaczający sprawdzenie przez kompetentnego pracownika Wykonawcy poprawności zapisu plików,
- b) **Sprawdzenie struktury** - należy wpisać symbol „✓” oznaczający sprawdzenie przez kompetentnego pracownika Wykonawcy poprawności struktury katalogów;
- c) **Sprawdzenie kompletności** - należy wpisać symbol „✓” oznaczający sprawdzenie przez kompetentnego pracownika Wykonawcy kompletności zawartości dysku;

Po wypełnieniu w/w czterech pozycji upoważniony, kompetentny przedstawiciel Wykonawcy zobowiązany jest do złożenia czytelnego podpisu – obok miejsca opisanego: „podpis:”.

2. Numer etapu: **Etap pracy numer: I**

3. Podpis Wykonawcy musi zawierać imię i nazwisko oraz musi być czytelny