Zarząd Dróg i Zieleni w Gdyni
Meldunek o przebiegu AZ w sezonie _____/_____ (sektor 4)

1. Za okres od godz……..… dnia …… **do godz……..… dnia ……** **tj. za ……godz. akcji AZ**	**2. Meldunek sporządził ……** **(data, podpis)**			**Sektor 4**	
3. Warunki pogodowe*[i]	brak opadów	opady deszczu	opady deszczu ze śniegiem	opady śniegu	inne zjawiska
4. Wykonywane działania*	Przeciwdziałanie/Likwidacja śliskości zimowej	Posypywanie	Pługowanie		

trasa	**użyty sprzęt**
1	
2	
3	
4	
5	
6	

UWAGI

W „uwadze" – wpisać:

- zdarzenia zasygnalizowane dyspozytorowi pogotowia AZ przez np. : Zamawiającego, Dyspozytora ZKM, Policję, Straż Miejską, WZKiOL, CPR, służby komunalne,
- awarie sprzętu, czas naprawy,
- inne

Niniejszą informację należy przekazać (e-mail: sekretariat@zdiz.gdynia.pl) do godz. 7.00 każdego dnia obowiązywania AZ lub/i w terminie do 3 godzin po zakończeniu/zawieszeniu AZ.

*[i] właściwe podkreślić