| | | |
|---|---|---|
| ..... *Nazwa Wykonawcy* | **PROTOKÓŁ ODBIORU WAGONU KOMPLETNEGO** | |
| | Strona | 1/2 |

***WZÓR***

Stwierdza się, niniejszym że:

Wagon typu ……..nr fabryczny .....

Numer inwentarzowy .....

Przeszedł z łącznym wynikiem ..... próby przewidziane WTW i O wg poniższego zestawienia.

| **NR** | **NAZWA LUB OPIS PRÓBY** | **NR INSTRUKCJI I PROTOKOŁU** | **WYNIK** | | **DOKUMENT DODATKOWY** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **POZYTYWNY** | **NEGATYWNY** | |
| | **1 *)** | **2 *)** | **3** | **4** | **5** |
| | **WAGON TYPU …….** | | | | |
| **1.** | | | | | |
| **2.** | | | | | |
| **3.** | | | | | |
| **4.** | | | | | |
| **5.** | | | | | |
| **6.** | | | | | |
| **7.** | | | | | |
| **8.** | | | | | |
| **9.** | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ..... *Nazwa Wykonawcy* | **PROTOKÓŁ ODBIORU WAGONU KOMPLETNEGO** | |
| | Strona | 2/2 |

| NR | NAZWA LUB OPIS PRÓBY | NR INSTRUKCJI I PROTOKOŁU | WYNIK | | DOKUMENT DODATKOWY |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | POZYTYWNY | NEGATYWNY | |
| | 1 *) | 2 *) | 3 | 4 | 5 |
| | WAGON TYPU…….. | | | | |
| **10.** | | | | | |
| **11.** | | | | | |
| **12.** | | | | | |
| **13.** | | | | | |
| **14.** | | | | | |
| | | | | | |

**UWAGA !**
*) – kolumny „1” i „ 2”, zostaną opisane przez producenta wagonu, po zatwierdzeniu przez Metro Warszawskie Sp. z o.o., Warunków Technicznych Wykonania i Odbioru.

WYKONAWCA *(nazwa)*

**Kontrola Jakości Wykonawcy**

.....

METRO WARSZAWSKIE Sp. z o. o.

**Dział Kontroli Technicznej**

.....