

Formularz zgłoszeniowy nr

Dotyczy systemu FK KP EM PA INNE

Data zgłoszenia

e-mail klienta

Dane klienta zgłaszającego formularz:.....

Opis problemu:

Wypełnia firma

Kwalifikacja zgłoszenia

Prace

Rozwojowe

Wdrożeniowe

Błędy

Przyjęto dnia

Osoba odpowiedzialna za realizację

Termin zakończenia sprawy