Warszawa, dn. …………..

Raport z identyfikacji błędów CMS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Opis zidentyfikowane błędu | Sposób naprawy | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … . |  |  |  |

Wykonawca Zamawiający

………………………. ………………………..