Monthly Ticket Summary C

Číslo požiadavky poskytovateľa /RELEASE/	**Číslo požiadavky HD SP, a.s.**	**AIS/APV/Modul**	**Nahlásenie**		**Miesto zistenia (Kde - Adresa , Kto - Organizačný útvar)**

Objednávateľ		
Kontaktná osoba	**Kategória služby, typ požiadavky**	**Priorita požiadavky (Dopad na prevádzku AIS) / STATUS**

Popis požiadavky	Podrobnejší popis	Prvotná odoz

Month: 2016/10

zva	Oznámenie Cieľového času a spôsobu vyrieš.		Zahájenie riešenia		Náhradné riešenie - Obnovenie prevádzky AIS		Vyriešenie /NASADENIE NA PRODUKČNÚ INŠTANCIU/	

			Poskytovateľ	
Akceptácia Objednávateľom			**Popis riešenia - vykonaných činností /POPIS RELEASU/**	**Prácnosť /ČHo**

ɔd/	Práce vykonané v rámci mesačného Paušálu / NadPaušálu	Rozsah prác v ČHod -

Prácnosť					Fakturovaná cena za NadPaušál v € bez DPH