



|                         |  |
|-------------------------|--|
| DATA:                   |  |
| IMIĘ, NAZWISKO, PODPIS: |  |

|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>INSPEKTOR/ KONSULTANT:</b>                                                                                        | <input type="checkbox"/> A/ Zaakceptowano | <input checked="" type="checkbox"/> B/ Zaakceptowano z uwagami | <input type="checkbox"/> C/ Nie zaakceptowano |
| UWAGI                                                                                                                |                                           |                                                                |                                               |
| Zgodnie z ustaleniami podpisana deklaracja właściwości użytkowych będzie przedstawiona w dokumentacji powykonawczej. |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |
|                                                                                                                      |                                           |                                                                |                                               |

|                         |            |                               |
|-------------------------|------------|-------------------------------|
| DATA:                   | 13.06.2024 | Inspektor nadzoru robót bud.  |
| IMIĘ, NAZWISKO, PODPIS: |            | Piotr Andrzejczak             |
|                         |            | <i>P. Andrzejczak</i>         |
|                         |            | Upr. Bud. nr LOD/2572/DWOK/15 |

|                  |                                           |                                                     |                                               |
|------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>INWESTOR:</b> | <input type="checkbox"/> A/ Zaakceptowano | <input type="checkbox"/> B/ Zaakceptowano z uwagami | <input type="checkbox"/> C/ Nie zaakceptowano |
| UWAGI            |                                           |                                                     |                                               |
|                  |                                           |                                                     |                                               |
|                  |                                           |                                                     |                                               |
|                  |                                           |                                                     |                                               |
|                  |                                           |                                                     |                                               |
|                  |                                           |                                                     |                                               |
|                  |                                           |                                                     |                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DATA:                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| IMIĘ, NAZWISKO, PODPIS:                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>UWAGA</b> - zatwierdzenie Inwestora dotyczy materiałów/ wyrobów, co do których Inwestor wyrazi swoją opinię (głównie materiały istotne wizualnie). Wyrażenie opinii, dotyczącej karty materiałowej jest prawem a nie obowiązkiem Inwestora. |  |