

Ulica -

ZESTAWIENIE PRZEPROWADZONYCH KONTROLI NA WENTYLACJACH

Zał. Nr 4

Lp.	Nr klatki	Nr lokalu	Wykonano tak/nie	Opis stwierdzonych lub brak usterek i ich lokalizacja	Uwagi
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					