ZAŁĄCZNIK NR 4

TABELA KONTROLI OKRESOWEJ INSTALACJI GAZOWEJ I PRZEWODÓW KOMINOWYCH W LOKALACH MIESZKALNYCH I UŻYTKOWYCH ORAZ KWATERACH INTERNATOWYCH W BUDYNKU PRZY UL. _____

LP	DATA PRZEGLĄDU	NUMER LOKALU	INSTALACJA GAZOWA		PRZEWODY KOMINOWE				INNE UWAGI	PODPIS LOKATORA POTWIERDZAJĄCY PRZEPROWADZENIE KONTROLI
			OCENA	UWAGI	OCENA SZCZELNOŚCI	OCENA DROŻNOŚCI	OCENA WYDAJNOŚCI	UWAGI		