

DETAL ZBROJENIA CAŁEGO ELEMENTU



REV NR:	DATA	ZAKRES :	PODPIS:

TELEFON:
SZYMON DUDA: +48 506 141 117

	IMIĘ I NAZWISKO:	NR UPRAWNIEN:	PODPIS:
PROJEKTOWAŁ:	mgr inż. Jacek ŁACIAK	SLK/3987/POOK/11	
SPRAWDZIŁ:	mgr inż. Szymon DUDA	SLK/3988/POOK/11	

ELEMENT	NR RYS.	REWIZJA
---------	---------	---------