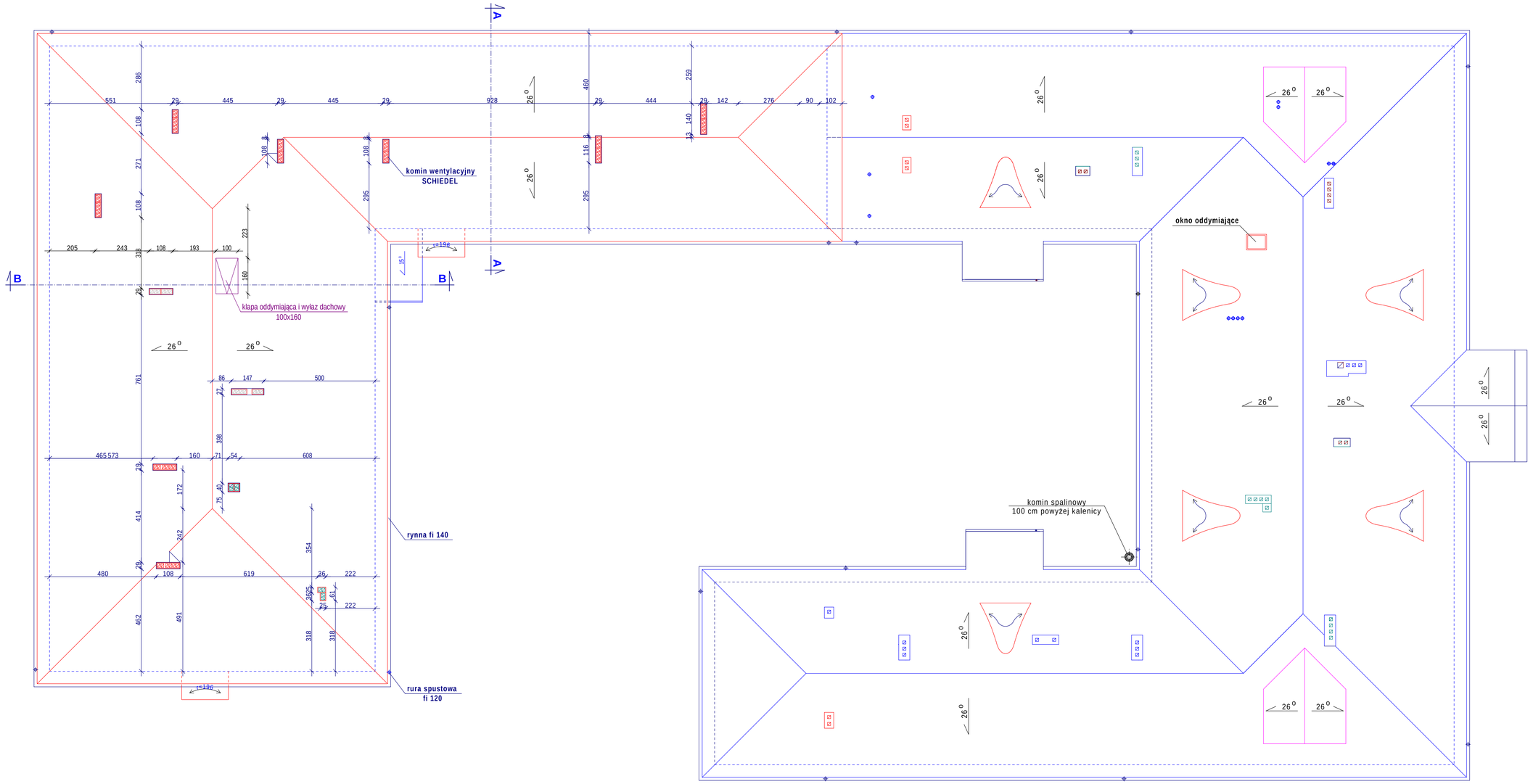


2					
1					
Nr rewizji	*Przedmiot*		*Autor*	*Data*	*Podpis*

Biuro Architektoniczno - projektowe "Dora" s.c.

	Imię i nazwisko	*Nr uprawnień*	*Data*	*Podpis*	*Branże*
Architektura	**mgr inż. arch. Dorota Rubik-Sałacińska**	Uprawn. konstrukc. bez ograniczeń **ABIT-II-7131-4/2000**	10.09.2009		**architekt.**
Projektował	**mgr inż. S. Foss**	Uprawn. konstrukc. bez ograniczeń **ABIT-II-7342-27/99**			**konstrukcyjna**
Sprawdził	**budowniczy Leszek Rychłowski**	**4839/61/IKUA**			**architekt.**
Sprawdził	**inż. Piotr Zgórecki**	Uprawn. konstrukc. bez ograniczeń **UAN-NB-7210/83/85**			**konstrukcyjna**

Inwestor	**Powiat Inowrocław**			*Skala*	**1:100**
Obiekt	**Dom Pomocy Społecznej w Parchaniu**	*Projekt*	*Tom*	*Zeszyt*	*Nr rys.*
Temat	**Przebudowa i rozbudowa DPS w Parchaniu** **Rzut dachu - projektowany**	**16/09**	**0**	**1**	**08**