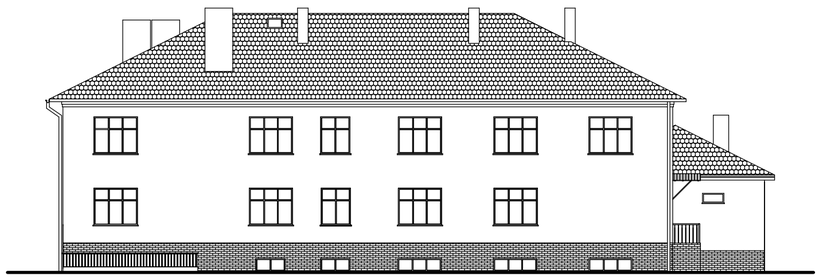


Elewacja wschodnia



Elewacja zachodnia



Elewacja północna wewnętrzna

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**	**09.2009**		**architekt.**
Sprawdził	**budowniczy Leszek Rychłowski**	Uprawn. konstrukc. bez ograniczeń **4839/61/KUA**			**architekt.**
Inwestor	**Powiat Inowrocław**			*Skala*	**1:200**
Obiekt	**Dom Pomocy Społecznej w Parchaniu**			*Projekt* / *Tom* / *Zeszyt* / *Nr. rys.*	
Temat	**Przebudowa i rozbudowa DPS w Parchaniu** **Elewacje I - projektowane**			**16/09** / **0** / **1** / **10**	