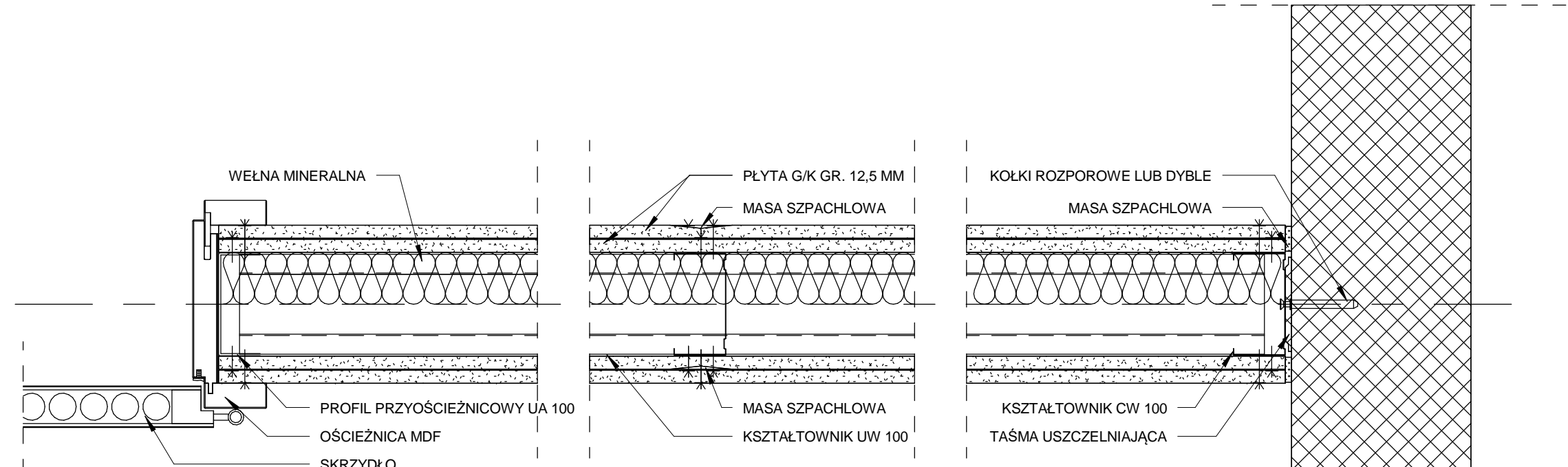


BKT TYP OŚCIEŻNICY: LBW-WUD



BKT TYP OŚCIEŻNICY : MDF

UWAGA:
W przypadku braku szczegółowych zaleceń w projekcie dotyczących wykonania poszczególnych elementów obiektu, należy stosować zasady sztuki budowlanej i obowiązujących Polskich Norm. Autor nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie zmiany wprowadzone bez jego zgody na etapie realizacji przez inwestora.

Przed przystąpieniem do prac budowlanych wszystkie wymiary sprawdzić na budowie. W przypadku stwierdzenia niezgodności należy zwrócić się do projektanta.

Prawa autorskie zastrzeżone.

NR	DATA	OPIS REWIZJI	PODPIS
----	------	--------------	--------

INWESTOR	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny IM. N.M.P.		
----------	---	--	--

ADRES	UL. Bielska 104/118; 42-200 Częstochowa		
-------	---	--	--

AUTOR:	
NR.UPR.PROJ.	
ARCH. MICHAŁ TOMANEK	
214/91	
SPRAWDZAJACY:	
NR.UPR.PROJ.	
ARCH. ZBYSZKO BUJNIEWICZ	
1315/94	
ZESPÓŁ PROJEKTOWY:	
arch. Krzysztof Walaszek	

40-702 KATOWICE
K Ł O D N I C K A 16
Tel:32 6080612 Fax:32 6080614
Mail: biuro@atelier7.com.pl
www.atelier7.com.pl

PRZEBUDOWA W RAMACH MODERNIZACJI WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. N.M.P. W CELU UTWORZENIA CENTRUM URAZOWEGO Kategoria XI	UMOWA:
	FAZA: P.W.
	DATA: 2016-09

Detal typowy 05	SKALA: 1 : 5
	BRANZA: ARCH.

Nr.projektu:	Nr.rys. SC-Dt-05
Rys.wykonane w programie Autodesk Revit nr.397-21976190	