Załącznik nr 2 do Umowy

Prokół z przeglądu urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych pozostających w użytkowaniu komórek organizacyjnych oraz jednostek terenowych KWP w Szczecinie

LP	Nazwa urządzenia, typ, rodzaj	Numer seryjny jednostki zewnętrznej i wewnętrznej	Miejsce użytkowania			Ilość urządzeń	Uwagi	Podpis upoważnionej osoby
			nazwa jednostki lub komórki organizacyjnej	adres	rodzaj, nr pomieszczenia			

data i podpis

0