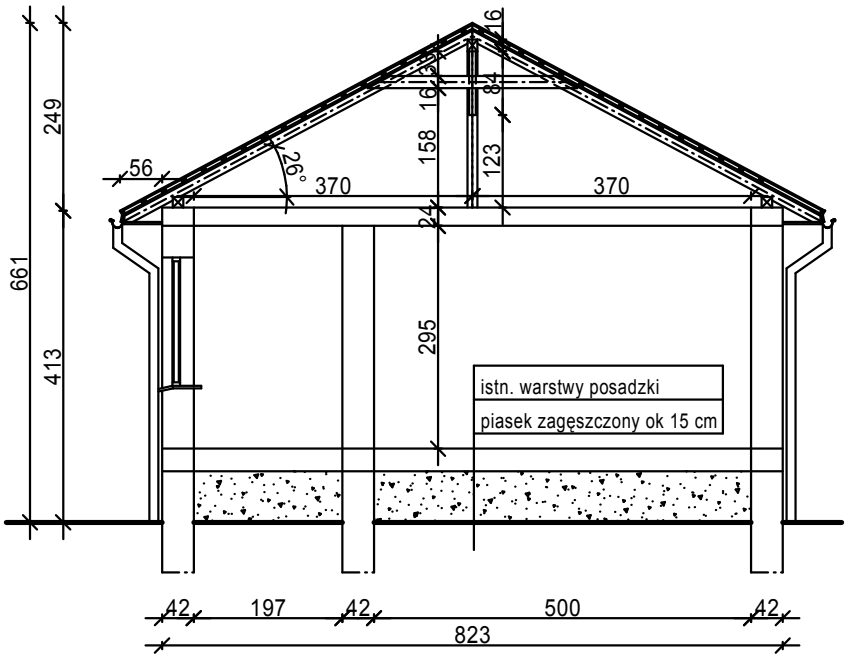
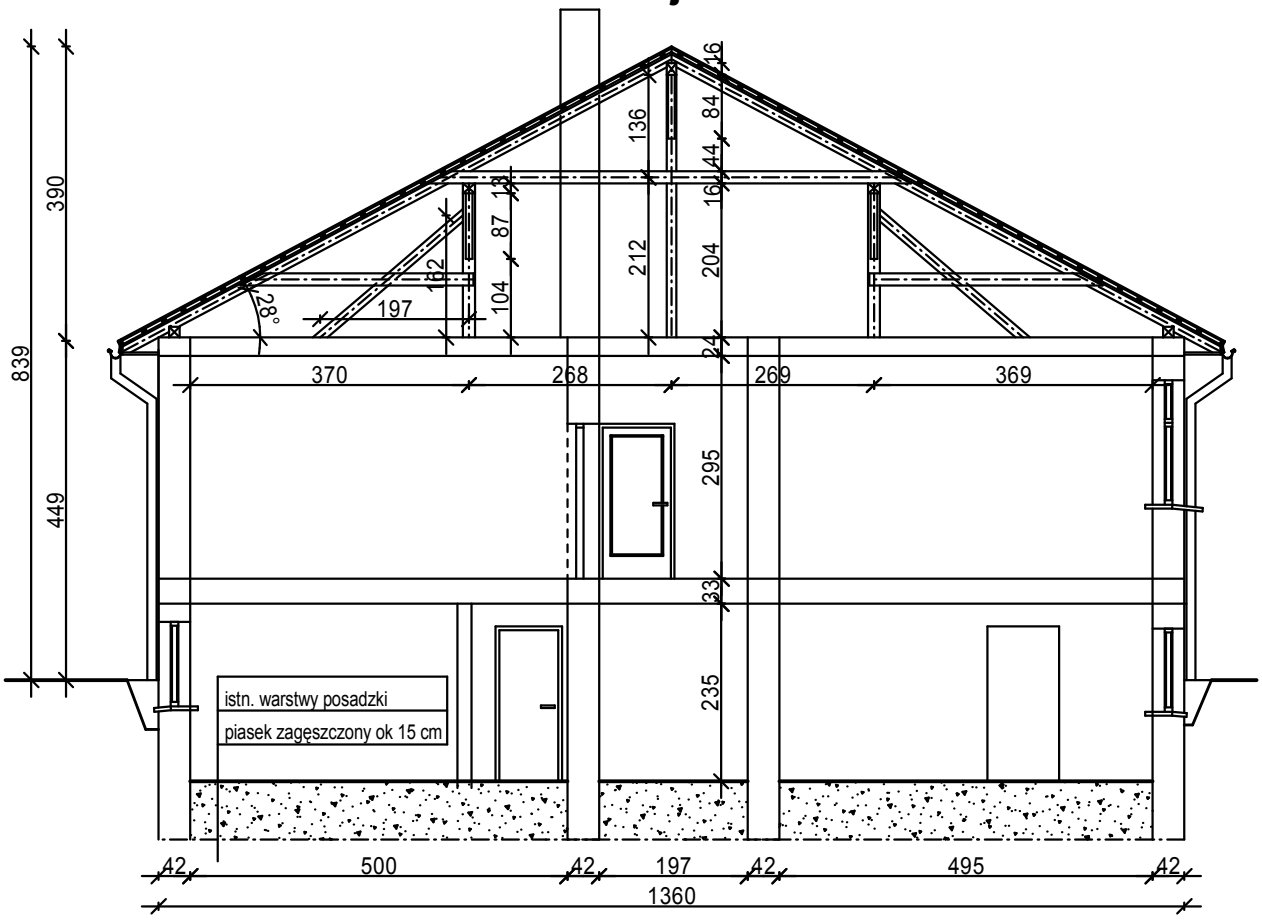


Przekrój A - A



Przekrój B - B

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**	08.2008		**architekt.**
Sprawdził	**budowniczy Leszek Rychłowski**	Uprawn. konstrukc. bez ograniczeń **4839/61/KUA**			**architekt.**
Inwestor	**Powiat Inowrocław**			*Skala*	**1:100**
Obiekt	**Dom Pomocy Społecznej w Parchaniu**			*Projekt* / *Tom* / *Zeszyt* / *Nr. rys.*	
Temat	**Rozbudowa DPS w Parchaniu** **Przekroje - inwentaryzacja**			**23/08** / **0** / **1** / **08**	