



L.P.	UWAGI
1	Poziom $\pm 0,00$ odnosi się do poziomu posadzki parteru
2	Wymiary sprawdzić i pasować na budowie
3	Powierzchnie pomieszczeń liczone zgodnie z PN-ISO 9836
4	Opis otworów drzwiowych podano w świetle ościeżnicy; zwrócić uwagę na różnicę stosunku do wymiaru w świetle muru
5	Wymiary podano w świetle wykonanych ścian
6	Odkrywki wykonano lokalnie. Dopuszcza się występowanie innych warunków budowlanych poza miejscem wykonania odkrywek
7	Wszelkie wątpliwości konsultować z projektantem

LEGENDA		
ELEMENTY BUDYNKU		
	ŚCIANY/ELEMENTY ISTNIEJĄCE	
	ŚCIANY/ELEMENTY PROJEKTOWANE	
	ŚCIANY/ELEMENTY PRZEZNACZONE DO ROZBIÓRKI/DEMONTAŻU	
KOLORYSTYKA ELEWACJI		
ŚCIANY		
	OBRAMOWANIA NA ŚCIANACH POWYŻEJ COKOŁÓW/ TYNK GŁADKI, KOLOR NCS S 0804-Y10R (JASNY BEŻ)	
	WYPEŁNIENIA DEKORACYJNE NA ŚCIANACH POWYŻEJ COKOŁÓW, TYNK FAKTUROWANY, KOLOR NCS S 1505-Y10R (BEŻ)	
	OPASKI WOKÓŁ OKIEN, TYNK GŁADKI, KOLOR NCS S 4010-Y50R (CIEMNY BEŻ WPADAJĄCY W BRĄZ)	
COKOŁY		
	TYNK GŁADKI, KOLOR NCS S 4010-Y50R (CIEMNY BEŻ WPADAJĄCY W BRĄZ)	
L.P.	ELEMENTY PROJEKTOWANE	
1	Płatek śniegowy	
2	Stopień kominiarski	
3	Ława kominiarska	
4	Obróbka blacharska koszowa	
5	Obróbka blacharska kominowa--przydachowa	
6	Obróbka blacharska koszowa--wykuszkowa	
7	Obróbka blacharska wiatrownicowa	
8	Rura spustowa	
9	Rynna	
10	Obróbka blacharska czapy kominowej	
JEDNOSTKA PROJEKTOWA PROWADZĄCA:		
<div><div></div><div>Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. Ul. Dębowa 1/2, 82-500 Kwidzyn www.grupayang.pl; e-mail: pracownia@grupayang.pl mobile: +48 735 963 730</div></div>		
NAZWA OBIEKTU BUDOWLANEGO:		
PROJEKT REMONTU BUDYNKU MIESZKALNEGO Z POMIESZCZENIAMI ŚWIETLICY WIEJSKIEJ W ZAKRESIE: DACHU, ELEWACJI, IZOLACJI FUNDAMENTÓW		
ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO:		
POGORZAŁA WIEŚ 37, 82-213 MIŁORADZ DZ. NR 33/1, JEDN. EWID. MIŁORADZ, OBRĘB 0007 POGORZAŁA WIEŚ		
TYTUŁ (NAZWA) RYSUNKU:		
ELEWACJA POŁUDNIOWO-ZACHODNIA		
SKALA:	NR RYSUNKU:	
1:100	A-07	
DATA:		
MARZEC 2024		
GŁÓWNY	IMIĘ I NAZWISKO:	PODPIS:
	mgr inż. Michał Jabłoński	
SPECJALNOŚĆ:	NR UPRAWNIEŃ:	
	architektoniczna bez ograniczeń	PO/KK/175/2007
ASYSTENT	IMIĘ I NAZWISKO:	PODPIS:
SPECJALNOŚĆ:	NR UPRAWNIEŃ:	
SPRAWDZAJĄCY	IMIĘ I NAZWISKO:	PODPIS:
SPECJALNOŚĆ:	NR UPRAWNIEŃ:	

PROJEKT WSTĘPNY – RYSUNEK WYPRZEDZAJĄCY DO CELÓW INFORMACYJNYCH