

**PROTOKOŁ PRZEGLĄDU KONSERWACYJNEGO
UTRZYMANIA STAŁYCH URZĄDZEŃ GAŚNICZYCH**

Miejsce:

Centrum Zarządzania i Sterowania Ruchem w Gdyni
Zarząd Dróg i Zieleni w Gdyni
Ul. 10 Lutego 24
81-464 Gdynia

Data przeglądu konserwacyjnego:.....

.....

Data kolejnego przeglądu konserwacyjnego:.....

.....

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pieczęć firmy)

.....

.....

.....

.....

(Imię i nazwisko pracownika(-ów) serwisu)

Rodzaj przeglądu: *(zaznaczyć właściwe)*

Pełny przegląd konserwacyjny ☐

Częściowy przegląd konserwacyjny ☐

Ogłędziny instalacji i urządzeń:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

Pozytywna ☐
 Negatywna ☐

Pozytywna ☐
 Negatywna ☐

[illegible]

Odchylenie od norm i przepisów:.....

[illegible]

Zalecenia do bieżącej eksploatacji:.....

This image shows a full page of blank handwriting practice paper. It features multiple sets of horizontal lines, each consisting of a solid top line, a dashed midline, and a solid bottom line. These lines are evenly spaced across the entire page, providing a guide for letter height and placement. The background is white, and there are no margins or additional markings.

Potwierdzam prawidłowe przeprowadzenie przeglądu konserwacyjnego oraz zgodność stanu opisanego ze stanem rzeczywistym:

Zamawiający

Wykonawca

.....
(pieczętka, data i czytelny podpis)

.....
(pieczętka, data i czytelny podpis)