



PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU SIECI WODOCIĄGOWEJ I/LUB KANALIZACYJNEJ

nr.....
z dnia

Miejsce robót:

Osoby dokonujące przeglądu:

1.

2.

(imię i nazwisko)

(stanowisko)

Sprawdzono:

Poprawność

1. zgodność zasuw z inwentaryzacją,
2. zgodność hydrantów z inwentaryzacją,
3. działanie poprawności zasuw,
4. działanie poprawności hydrantów,
5. stan skrzynek zasuw
6. stan skrzynek hydrantowych
7. zgodność studni z inwentaryzacją ,
8. czystość studni,
9. stan włączów studni
10. Czystość i spływ kanału

Tak

Nie

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

