

PROŚBA WYKONAWCY O ZATWIERDZENIE:			
Projekt:			
PROŚBA WYKONAWCY O ZATWIERDZENIE:			
Niniejszym prosimy o zatwierdzenie dla:			
<input checked="" type="checkbox"/>	Materiałów	<input type="checkbox"/>	Wytwórcy
<input type="checkbox"/>	Laboratorium	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Podwykonawcy	<input type="checkbox"/>	Inne
Opis:			
Załączniki:			
Sporządził	Data	Podpis	
Zatwierdził	Data	Podpis	
ODPOWIEŹ ZAMAWIAJĄCEGO:			
	Zatwierdzono		Komentarze
	Tak	Nie	
Koordynator Zamawiającego:			
Inspektor nadzoru:			
Uwagi:			
Data	Przedstawiciel Zamawiającego:		Podpis
Data otrzymania przez Zamawiającego		Data otrzymania przez Wykonawcę	