…………………………………………….

……………………………………………..

( miejscowość, data)

…………………………………………….

…………………………………………….

**ZAWIADOMIENIE**

Stosownie do art.62 ust. 1 pkt. 3, ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane ( jednolity

test DZ.U. z 2006r. Nr 156, poz. 1118 ze zmianami), zawiadamiam iż w dniu ………………..

przeprowadziłem kontrolę okresową w ………………………………………………………...

stanowiącego własność………………………………………………………………………….

położonego w …………………………………………………………………………………...

polegającą na sprawdzeniu stanu technicznego:

* **elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu**

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr. bud…………………… ……………………………………………………….Świad. Kwal…….........................

……………………………………………………….Świad. Kwal.……………………

podpis ……………………………………………

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr. bud…………………… ……………………………………………………….Świad. Kwal…….........................

……………………………………………………….Świad. Kwal.……………………

podpis ……………………………………………

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr. bud…………………… ……………………………………………………….Świad. Kwal…….........................

……………………………………………………….Świad. Kwal.……………………

podpis ……………………………………………

* **instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska**

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr. bud…………………… ……………………………………………………….Świad. Kwal…….........................

……………………………………………………….Świad. Kwal.……………………

podpis ……………………………………………

* **instalacji gazowych**

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr. bud…………………… ……………………………………………………….Świad. Kwal…….........................

……………………………………………………….Świad. Kwal.……………………

podpis ……………………………………………

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr. bud…………………… ……………………………………………………….Świad. Kwal…….........................

……………………………………………………….Świad. Kwal.……………………

podpis ……………………………………………

* **przewodów kominowych (dymowych, spalinowych i wentylacyjnych)**

imię, nazwisko ………………………………………....nr upr…....…………………… ……………………………………………………………………..…….........................

podpis ……………………………………………

W wyniku kontroli okresowej stwierdzono, że **obiekt nadaje / nie nadaje się\* do użytkowania.**

W załączeniu przesyłam kopie uprawnień i kopie przynależności do organu samorządu zawodowego.

\*) właściwe skreślić

…………………………………………………………

( data, podpis)