Zał. nr 4 do STWiOU

**RAPORT**

**obsługa zbiorników (osadników wstępnych)**

z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GZ Drawsko

Nazwa obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; nr obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Obsługa za miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer zbiornika | Zakres wykonanych prac | Uwagi |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * ilość wypompowanego osadu |  |

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Wykonawca: Przedstawiciel GZ Kierownik GZ**

…………………. …………………… ……………………..