|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół odbioru robót zanikających (ulegających zakryciu, przykrywowych)** | | | | |
| **Nazwa zadania inwestycyjnego** | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Numer zadania** | I-………./……… | **Umowa/Zamówienie\* nr** | | ………………………………… |
| **Inwestor** | **Grupa Azoty S.A., ul. Kwiatkowskiego 8, 33-101 Tarnów** | | | |
| **Adres inwestycji** | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Branża** | Sanitarna | | | |
| **Odbiór** | 🞏 częściowy 🞏 całkowity 🞏 końcowy \*\* | | | |
| **Wykonawca** | …………………………………………………………………………*(Nazwa i adres firmy)* | | | |
| **Odbiór techniczny na podstawie** | 🞏 wniosku o dokonanie odbioru technicznego\*\*  🞏 dokumentacja projektowa  🞏 Dziennik Budowy  🞏 Inne ……………………………………………………………*(wyszczególnić jakie)* | | | |
| **Opis przedmiotu odbioru robót zanikających/ ulegających zakryciu /przykrywanych\*** | ………………………………………… *(należy określić element robót, jego lokalizację np. część budynku, nr pomieszczenia, odcinek km 0+ …. – km 0+…. Itp.)* | | | |
| Na podstawie przekazanych dokumentów oraz przeprowadzonej wizji lokalnej Komisja nie wnosi uwag/ wnosi uwagi\* do wykonanych prac i potwierdza / nie potwierdza\*, że zostały wykonane zgodnie z dokumentacją projektową, przepisami oraz z odpowiednich materiałów pod względem jakościowym i ilościowym.  Komisja zgłoszone do odbioru prace zanikające/ ulegające zakryciu/ przykrywane\* oraz urządzenia/materiały\* uznaje za wykonane i odebrane/ nie odebrane\*.  **UWAGI:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty** | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………….*(wyszczególnić jakie)* | | | | |
| **Komisja w składzie**\*\*\* | | | | |
| **Uczestnik odbioru** | **Imię i Nazwisko** | | **Podpis i pieczątka** | |
| Przedstawiciel Inwestora |  | |  | |
| Przedstawiciel Inwestora |  | |  | |
| Kierownik Budowy/  Robót Sanitarnych |  | |  | |
| Inspektor Nadzoru Inwestorskiego |  | |  | |
| Inni |  | |  | |

\* Niepotrzebne skreślić \*\* Wybrać właściwe \*\*\* Dostosować według potrzeb