REJESTR ZEZWOLEŃ NA WYKONANIE PRAC POŻAROWO NIEBEZPIECZNYCH

Lp.	Data Zgłoszenia	Zgłosił	Miejsce prowadzenia prac / Zakres prac	Godzina kontroli prac	Nadzorujący prace ze strony wykonawcy /nr telefonu	Uwagi Wstrzymanie / wznowienie prac