

## PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA z dnia ..... r.

protokołów z kontroli instalacji elektrycznej w lokalach i częściach wspólnych budynków  
stanowiących własność Gminy Wałbrzych w myśl art. 62 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo  
Budowlane

wykonanej w ramach umowy nr ..... z dnia ..... r.

Wykonawca:

.....

przekazuje a

Zamawiający:

Miejski Zarząd Budynków Sp. z o.o. w Wałbrzychu, ul. Gen. Andersa 48, 58-304 Wałbrzych

BOK .....

przyjmuje do weryfikacji:

1. Protokół z kontroli instalacji elektrycznej w częściach wspólnych ..... szt.
2. Protokół z kontroli instalacji elektrycznej w lokalach ..... szt.
3. Potwierdzenia nieobecności lokatora ..... szt.
4. Listę zawierającą zestawienie wszystkich adresów z informacją o wykonaniu/niewykonaniu przeglądu (przy niewykonanym przeglądzie powinna być podana przyczyna: brak lokatora, brak licznika itp.).

Kierownik BOK

Wykonawca

.....

(podpis)

.....

(podpis)

UWAGI:

.....  
.....  
.....

Po weryfikacji przyjęto:

1. Protokół z kontroli instalacji elektrycznej w częściach wspólnych ..... szt.
2. Protokół z kontroli instalacji elektrycznej w lokalach ..... szt.
3. Potwierdzenia nieobecności lokatora ..... szt.

.....

(podpis weryfikującego)

wytyczne dotyczące oferty - załącznik nr 3.2.

WZÓR TABELI DO ZESTAWIENIA WYKONANYCH / NIEWYKONANYCH PRZEGLĄDÓW

L.p.	BOK	Adres	Rodzaj własności	części wspólne	lokal z przeglądem	brak lokatora	brak licznika	uwagi
1	1	GDAŃSKA 3/6	WSP-M-GMI		1			
2	1	GDAŃSKA 3/7	WSP-M-GMI			1		
.	.	.	.					
.	.	.	.					
.	.	.	.					
.	.	.	.					

RAZEM				
-------	--	--	--	--



.....  
Nazwa i adres Wykonawcy  
(pieczęćka firmowa)

### POTWIERDZENIE

braku możliwości kontroli lokalu mieszkalnego/użytkowego\* nr .....  
zlokalizowanego w budynku przy ul. .... w Wałbrzychu

I.p.	Data wizyty	Godzina wizyty*	Przyczyna nie wykonania przeglądu	Podpis osób kontrolujących**
1			Brak lokatora / Lokator nie udostępnia lokalu	1. 2.
2			Brak lokatora / Lokator nie udostępnia lokalu	1. 2.
3			Brak lokatora / Lokator nie udostępnia lokalu	1. 2.

\* należy podawać dokładną godzinę wizyty na danym adresie. Zapisy w postaci przedziału godzinowego (np. 10-13) nie będą akceptowane.

\*\* podpis złożzyć muszą obie osoby, które danego dnia stawiły się do wykonania kontroli instalacji elektrycznej

11/4  
10