



MONTAŽA HIŠNEGA ČRPALIŠČA ODPADNIH VOD

PODATKI ZA VODJO DELA IN MONTERJA

Investitor: _____

Naslov (ulica, HŠ,
poštna št., kraj): _____

EMŠO ali matična št.: _____

Objekt: _____

Kontakt: _____

Tip črpališča: _____

Izkop pripravljen: DA NE
opomba _____

Črpalna cev že
položena: DA NE

Dim. črpalne cevi: _____ Dolžina: _____

Dobavitelj cevi: Lastnik KP Logatec

Pogodba sklenjena: DA, št. _____ NE

Podpis nalogodajalca: _____

IZPOLNI VODJA DEL

Ogled dne: _____

Teren ustrezno
pripravljen: DA NE

Opomba _____

Opravljen preizkus
črpališča: DA NE

Opomba _____

Dan predaje monterju: _____

Podpis vodje del: _____