**Załącznik nr 1c**

**HARMONOGRAM PRAC**

**DOTYCZĄCY PRZEGLĄDU I KONTROLI URZĄDZEŃ I SYSTEMÓW PRZECIWPOŻAROWYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres nieruchomości | data kontroli | zakres kontroli | godziny, w których będzie przeprowadzana kontrola | imię i nazwisko osób, przeprowadzających kontrolę | nr telefonu osób przeprowadzających kontrolę |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |