

Zadanie	Przebudowa i remont budynku przy ul. Bankowej 5 w Katowicach (SPINplace - centrum kreatywności i coworkingu)
Inwestor	Uniwersytet Śląski w Katowicach 40-007 Katowice, ul. Bankowa 12
Nadzór autorski	
Nadzór inwestorski	
Wykonawca	

WNIOSEK O ZATWIERDZENIE MATERIAŁU/URZĄDZENIA DO WBUDOWANIA

nr		data sporządzenia		branża (architektura/konstrukcja (A), konserwatorska (K), sanitarna (S), elektryczna(E))	
Wnioskodawca					
producent					
nazwa systemu/materiału/urządzenia					
ogólna charakterystyka produktu (rodzaj, przeznaczenie itp.)					
planowane miejsce wbudowania:					
podstawna wprowadzenia wyrobu do obrotu lub udostępniania na rynku krajowym (np. norma zharmonizowana, europejska/krajowa ocena techniczna, europejska/krajowa aprobaty technicznej, indywidualna dokumentacja techniczna, brak wymagań)					
załączniki (np. deklaracja właściwości użytkowych, deklaracja zgodności, europejska/krajowa ocena techniczna, europejska/krajowa aprobaty technicznej, atest higieniczny, karta katalogowa)					
czy wymaga aktualizacji w trakcie realizacji?			TAK/NIE		
czy wymaga uzgodnienia pod względem estetycznym/wizualnym?			TAK/NIE		
uwagi wnioskodawcy					
<p>.....</p> <p>data, podpis Wnioskodawcy</p>			<p>.....</p> <p>data, podpis Kierownika Budowy/Kierownika Robót</p>		
Status wniosku:		ZATWIERDZONO		NIE ZATWIERDZONO	

Nadzór autorski	Data wpływu wniosku		Zatwierdzam/nie zatwierdzam: data, podpis Projektanta
	spełnia wymagania dokumentacji projektowej:		
	TAK	NIE	
	spełnia wymagania art. 10 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane:		
	TAK	NIE	
	Uwagi:		
Inżynier Kontraktu	Data wpływu wniosku		Zatwierdzam/nie zatwierdzam: data, podpis Inspektora Nadzoru Inwestorskiego
	spełnia wymagania dokumentacji projektowej:		
	TAK	NIE	
	spełnia wymagania art. 10 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane:		
	TAK	NIE	Zatwierdzam/nie zatwierdzam: data, podpis koordynatora Inżyniera Kontraktu
	Uwagi:		
Inwestor	Data wpływu wniosku		Zatwierdzam/nie zatwierdzam: data, podpis przedstawiciela Inwestora
	Uwagi:		
Śląski Wojewódzki Konserwator Zabytków	Data wpływu wniosku		Zatwierdzam/nie zatwierdzam: data, podpis przedstawiciela Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków
	Uwagi:		
Użytkownik	Data wpływu wniosku	 data, podpis przedstawiciela Użytkownika
	Uwagi:		