

<b>Generalny Wykonawca:</b>	<b>Inwestor:</b>	<b>Projekt:</b>
Nazwa Wykonawcy	WYBIERZ Z LISTY	NAZWA PROJEKTU
ul. Ulica i numer	ul. Twarda 18	ul. Ulica i numer
Kod pocztowy i poczta	00-105 Warszawa	Kod pocztowy i poczta

## KARTA ZATWIERDZENIA MATERIAŁU

<b>NUMER:</b>	<b>DATA:</b>
KZM_XX_XX_01_Nazwa urzędu	2023-XX-XX
<b>WYKONAWCA:</b>	<b>BRANŻA:</b>
PEŁNA NAZWA GENERALNEGO WYKONAWCY	WYBIERZ BRANŻĘ Z LISTY:
<b>NAZWA MATERIAŁU, PRODUKTU:</b>	<b>PRODUCENT/DOSTAWCA:</b>
<b>OBSZAR / LOKALIZACJA NA BUDOWIE, ZASTOSOWANIE:</b>	<b>ELEMENT OCHRONY PPOŻ:</b>
1.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<b>ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:</b>	<b>Ilość stron:</b>
1. KZM_BRANŻA_PODGRUPA_NUMER_PORZĄDKOWY_KARTA KATALOGOWA_ZAL	
2. KZM_BRANŻA_PODGRUPA_NUMER_PORZĄDKOWY_DEKLARACJA ZGODNOŚCI_ZAL	
3. KZM_BRANŻA_PODGRUPA_NUMER_PORZĄDKOWY_APROBATA TECHNICZNA_ZAL	
4. KZM_BRANŻA_PODGRUPA_NUMER_PORZĄDKOWY_CERTYFIKAT ZGODNOŚCI_ZAL	
5. KZM_BRANŻA_PODGRUPA_NUMER_PORZĄDKOWY_DWU_ZAL	
<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ STRON:</b>	<b>0</b>

<b>ZGODNOŚĆ MATERIAŁU Z DOKUMENTACJĄ</b>		
<input type="checkbox"/> ZGODNY Z DOKUMENTACJĄ	<input type="checkbox"/> MATERIAŁ ZAMIENNY	<b>UWAGI:</b>
<b>STATUS ZATWIERDZENIA KARTY MATERIAŁOWEJ</b>		
<input type="checkbox"/> ZATWIERDZONO BEZ UWAG	<input type="checkbox"/> ZATWIERDZONO Z UWAGAMI	<input type="checkbox"/> ODRZUCONO

<b>UWAGI:</b>

<b>GENERALNY WYKONAWCA</b>		
Data:	Imię i nazwisko:	Podpis:

<b>KONCEPCJA / ARCHITEKT / PROJEKTANT BRANŻOWY*</b>		
Data:	Imię i nazwisko:	Podpis:

<b>KIEROWNIK BUDOWY / ROBÓT*</b>		
Data:	Imię i nazwisko:	Podpis:

<b>INSPEKTOR</b>		
Data:	Imię i nazwisko:	Podpis:

<b>PRZEDSTAWICIEL INWESTORA**</b>		
Data:	Imię i nazwisko:	Podpis:

\* - O ile podpis wymagany. Do decyzji Inspektora Nadzoru lub Inwestora.

\*\* - Podpis przedstawiciela Inwestora wymagany jedynie w szczególnych przypadkach (np. W przypadku braku Inspektorów na projekcie).