

Приложение 1
к Инструкции о порядке осуществления
технического надзора за строительством

Форма

Заказчик, застройщик,
инженер (инженерная организация)

УКС Минераловодского

Подрядчик

СУ-4 ООО Стройтрест

ИЗВЕЩЕНИЕ

о проведении освидетельствования скрытых работ или промежуточной
приемки ответственных конструкций

Наименование объекта, адрес Республиканское Больница медицин-
ской реабилитации = Минский р-н д. Александровское

Место выполнения работ _____

Вид скрытых работ (наименование ответственных конструкций), подлежащих
освидетельствованию (промежуточной приемке) _____

предъявление работ по сети ТЭ

Дата и время начала освидетельствования или промежуточной приемки

28.04.26 к 14⁰⁰

Представитель подрядчика

И.И.И. СУ-4

Извещение принял

представитель

технического надзора



(подпись)

И.С. Панченко

(инициалы, фамилия)

(дата и время)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Период доступа: 06.02.2023 - 01.02.2024. Пользователь:
цифрового электронного издания

Серебрянников А.
281724839