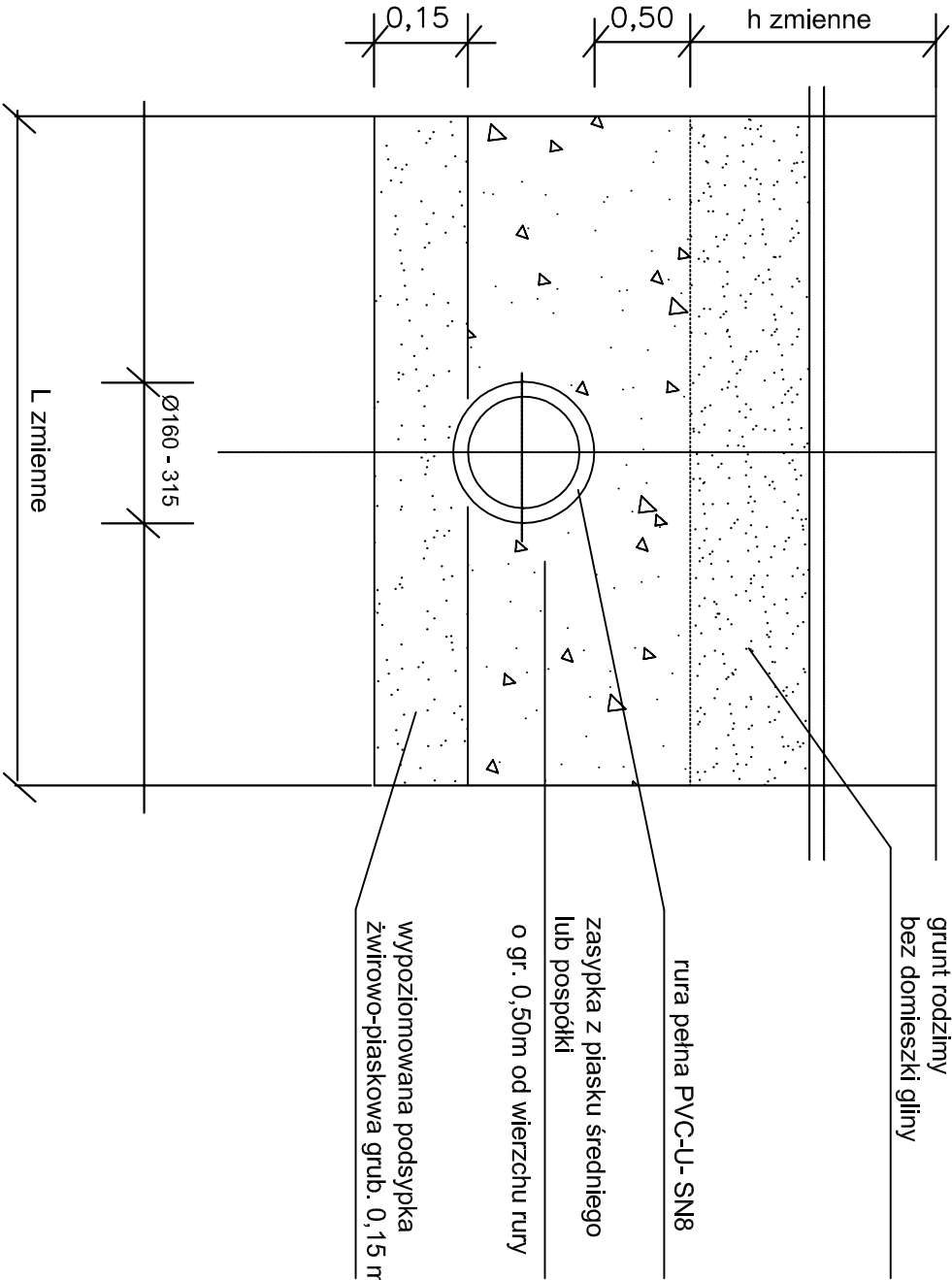
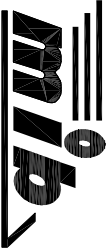


PODBUDOWA RURY PEŁNEJ



|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
| Lp. /No.                                                                                                                                                                                                                                                               | Typ modyfikacji /Modification | Data /Date          | Podpis /Signature       |                         |                   |
| ZAMAWIAJĄCY / EMPLOYER                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                     |                         |                         |                   |
| <div><div><b>Tramwaje Śląskie S.A.</b><br/>ul. Inwalidzka 5<br/>41-506 Chorzów<br/>tel. (+48) 32 246 60 61<br/>fax: (+48) 32 251 00 96<br/>e-mail: ts@tram-slaskie.pl</div></div> |                               |                     |                         |                         |                   |
| BIURO PROJEKTOWE / DESIGN OFFICE                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                     |                         |                         |                   |
| <div><div><b>MIB Polska Sp. z o.o.</b><br/>ul. Dąbrowska 5<br/>30-826 Kraków<br/>tel. (+48) 12 619 24 00<br/>fax: (+48) 12 619 24 19<br/>e-mail: biuro@mib.pl</div></div>           |                               |                     |                         |                         |                   |
| FUNKCJA / FUNCTION                                                                                                                                                                                                                                                     | IMIE I NAZWISKO / NAME        | BRANŻA / DISCIPLINE | NR UPRAWNIENI / LICENSE | PODPIS / SIGNATURE      |                   |
| Projektant / Designer                                                                                                                                                                                                                                                  | inż. Anna Satała              | sanitarna           | 644 /Pw/94              |                         |                   |
| Opracował / Work out                                                                                                                                                                                                                                                   | mgr inż. Justyna Desperak     | sanitarna           |                         |                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Elżbieta Wojtkowick           | sanitarna           |                         |                         |                   |
| Sprawdził / Evaluated                                                                                                                                                                                                                                                  | inż. Zofia Lewandowska        | sanitarna           | 39/83/Pw                |                         |                   |
| TEMAT / SUBJECT                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                     |                         |                         |                   |
| MODERNIZACJA LINII TRAMWAJOWEJ W SOSNOWCU UL. 3 MAJA,<br>OD CWK DO PĘTLI ZAGÓRZE                                                                                                                                                                                       |                               |                     |                         |                         |                   |
| Projekt przebudowy odwodnienia torowiska tramwajowego                                                                                                                                                                                                                  |                               |                     |                         |                         |                   |
| Obiekt / Object                                                                                                                                                                                                                                                        | Nazwa rysunku /Drawing title  |                     |                         |                         |                   |
| Podbudowa rury pełnej                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                     |                         |                         |                   |
| Nr Umowy /Contract No.                                                                                                                                                                                                                                                 | Skala /Scale                  |                     | Data /Date              |                         |                   |
| DO/318/09                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                     |                         | 12.2010                 |                   |
| OZNACZENIE RYSUNKU / DRAWING DENOTATION                                                                                                                                                                                                                                |                               |                     |                         |                         |                   |
| Nr projektu /Project No.                                                                                                                                                                                                                                               | Branża /Branch                | Stadium /Phase      | Część /Part             | Nr rysunku /Drawing No. | Nr rew. /Rev. No. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | S                             | PB                  | 1                       | RYS. 12                 |                   |