

Faza projektu: **Projekt techniczny – br. sanitarna**

Nazwa zamierzenia budowlanego: **Budowa ul. Ks. Klemensa Sawickiego w Myszyńcu**

Adres obiektu budowlanego: **ul. Ks. Klemensa Sawickiego 07-430 Myszyniec**

Kategoria obiektu budowlanego: **XXVI**

Nazwa jednostki ewid.: **141508_4 Miasto Myszyniec**
Nazwa i numer obrębu ewid.: **141508_4.0007 Miasto Myszyniec**
Nr dz. na których obiekt jest usytuowany: **985, 598/2**

Imię i nazwisko lub nazwa inwestora: **Burmistrz Myszyńca**
Adres Inwestora: **Pl. Wolności 60 07-430 Myszyniec**

Zakres opracowania	Pełniona funkcja projektowa	Imię i nazwisko, specjalność i numer uprawnień budowlanych	Data opracowania	Podpis
Branża sanitarna	Projektant / Sprawdzający Nr uprawnień Spec. uprawnień	mgr inż. Tomasz Tymiński MAZ/0266/PWOS/10 sanitarna do projektowania bez ograniczeń	Maj 2024	
	Projektant / Sprawdzający Nr uprawnień Spec. uprawnień	mgr inż. Hubert Cikacz MAZ/0416/PWBS/15 sanitarna do projektowania bez ograniczeń	Maj 2024	