

Data	Poziom nawierzchni		Czystość nawierzchni		Kompletność urządzeń		Fundamenty zasłonięte		Zużycie urządzeń		Inne nieprawidłowości		Podpis
	dobry	zły	właściwa	niewłaściwa	jest	brak	tak	nie	w normie	duże	tak	nie	

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)