

ЗАТВЕРДЖЕНО

(назва організації, що затверджує)

(посада, підпис, ініціали, прізвище)

“ ” _____ 20__ р.

ДЕФЕКТНИЙ АКТ

Реконструкція частини будівлі хірургічного корпусу (2 поверх) без зміни геометричних розмірів по вул. Миру,
10, м. Горішні Плавні, Кременчуцького району, Полтавської області. Коригування (І черга)

на придбання обладнання - первинні засоби пожежогасіння

Умови виконання робіт

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Вогнегасник порошковий ОП-6	шт	2	

Склав

_____ [посада, підпис (ініціали, прізвище)]

Перевірів

_____ [посада, підпис (ініціали, прізвище)]