

ZATWIERDZAM

.....

PROTOKÓŁ Nr z dnia
z przeprowadzonych prac konserwacyjnych urządzeń dźwigowych

Garnizon/ miesiąc

Lp.	Rodzaj urządzenia / lokalizacja	Nr ewidencyjny WDT	Miejsce montażu	Końcowa ocena stanu technicznego urządzenia (dopuszczony/niedopuszczony)

Konserwator urządzeń dźwigowych

Potwierdzenie wykonania konserwacji

.....

Data i podpis

.....

Data i podpis