|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Sala | Rodzaj gazu | Objętość [L] | Własność/dzierżawa(JEŻELI BUTLA JEST PRZEDMIOTEM DZIERŻAWY PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ FIRMY) | Termin ważności świadectwa legalizacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik 1 do Decyzji nr 5/2021

Dziekana WIBHiIŚ PW

**Zestawienie butli z gazami technicznymi w Zakładzie/Katedrze………………………………**

**Stan na dzień……………………….**

Podpis osoby odpowiedzialnej Podpis Kierownika Zakładu/Katedry

za nadzór nad butlami z gazami technicznymi

………………………………………………. ………………………………………….