**Egz. nr …**

**PROJEKT TECHNICZNY**

**INSTALACJE SANITARNE**

**NAZWA ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO:**

PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SOCJALNYCH NA POTRZEBY KIEROWCÓW MIEJSKICH ZAKŁADÓW AUTOBUSOWYCH

NA KRAŃCU LINII KOMUNIKACYJNEJ

NA DWORCU CENTRALNYM W WARSZAWIE

**ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO:**

DWORZEC KOLEJOWY WARSZAWA CENTRALNA

AL. JEROZOLIMSKIE 54, 00-019 WARSZAWA

**KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO:**

XXVII

**NUMERY EWIDENCYJNE DZIAŁEK:**

dz. ew. nr 34, Obręb 5-03-08

**INWESTOR:**

MIEJSKIE ZAKŁADY AUTOBUSOWE SP. Z O.O.

UL. WŁOŚCIAŃSKA 52,

01-710 WARSZAWA

**PROJEKTANT:**

mgr inż. MARCIN KAMIŃSKI

NR UPR. BUD. WA-386/01

**SPRAWDZAJĄCY:**

mgr inż. JERZY KOKOSZKA

NR UPR. BUD. WA-386/01

**DATA OPRACOWANIA:**

01.2025

**OŚWIADCZENIE ZESPOŁU PROJEKTOWEGO**

Warszawa, dn. 10-01-2025

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczamy, że dokumentacja dotycząca projektu budowlanego dla zamierzenia inwestycyjnego pn.:

**w zakresie instalacji sanitarnych**

została opracowana zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami techniczno-budowlanymi, zasadami wiedzy technicznej i normami, a także jest kompletna z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

**Zespół opracowujący dokumentację projektową**

| **Imię i nazwisko**  **PROJEKTANTA**  **Specjalność i nr uprawnień** | **Zakres opracowania** | **Podpis Projektanta** |
| --- | --- | --- |
| **mgr inż. Marcin Kamiński**  upr. nr Wa-117/00  specjalność sanitarna bez ograniczeń | SANITARNA |  |
| **Imię i nazwisko**  **PROJEKTANTA SPRAWDZAJĄCEGO**  **Specjalność i nr uprawnień** | **Zakres opracowania** | **Podpis Projektanta**  **Sprawdzającego** |
| **mgr inż. Jerzy Kokoszka**  upr. nr Wa-386/01  specjalność sanitarna bez ograniczeń | SANITARNA |  |