Załącznik 4.4-1

**Rejon/ Wydział GDDKiA/Nadzór** Miejscowość ………………………., data……………..…………..

**…………………………………. GDDKiA O/ Opole**

**Wydział Technologii**

**ZGŁOSZENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH**

Proszę o przyjazd przedstawicieli WT- Laboratorium Drogowego na budowę …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....w dniu …………………………………………………………………………………….. o godzinie ………………………………………..

**Szczegóły**:

|  |  |
| --- | --- |
| Cel przyjazdu i badań |  |
| Lokalizacja/ Obiekt |  |
| Element |  |
| Rodzaj materiału/ elementu |  |
| Rodzaj badań |  |
| Nr recepty |  |
| Nr SST |  |
| Inne dane |  |
| Osoba do kontaktu |  |

Zgłoszenie przygotował: