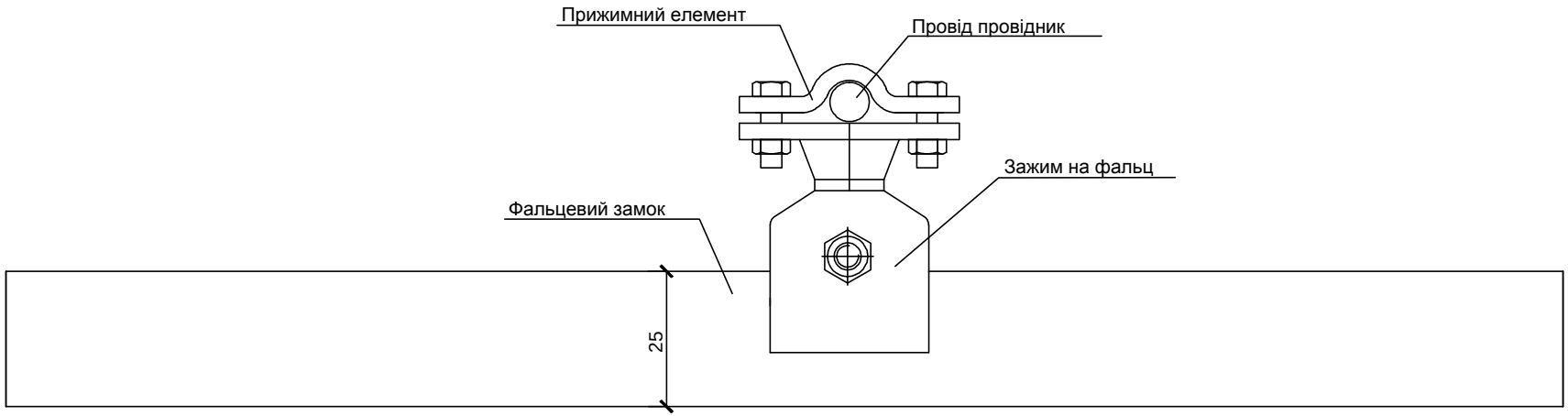

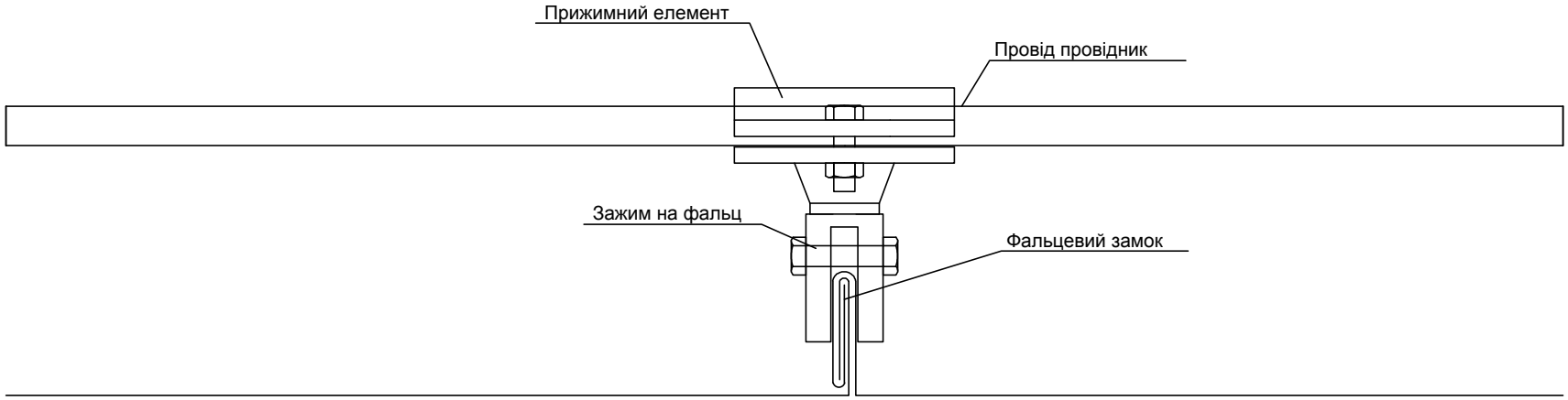

Зм.	к-ть	лист	№ док	підпис	дата	Кріплення молнієзахисту до фальцевої покрівлі
						стадія: — / лист: —
Директор						МЕТАЛЕВА ПОКРІВЛЯ
Перевірив						
Розробив						

Зам.інв. | Підп. дата | Інв. Підп.