



UWAGI

1. Przed przystąpieniem do robót budowlano – montażowych, należy określić rzędne posadowienia uzbrojenia istniejącego na trasie proj. kanału.
2. W miejscach skrzyżowań z uzbrojeniem podziemnym roboty ziemne wykonać ręcznie pod nadzorem zainteresowanych służb.
3. Włazy w studzienkach powinny być: w jezdniach i chodnikach zlicowane z proj. poziomem terenu, w terenach zielonych wyniesione 15cm ponad poziom terenu.
4. W przypadku uszkodzenia znaku geodezyjnego należy go odtworzyć.
5. W przypadku włączenia kanału do istniejącego bądź włączenia istniejącego kanału do projektowanego należy określić ich rzędne posadowienia oraz średnice przed budową kanału.

UWAGA !

Z uwagi na występujące uzbrojenie techniczne zlokalizowane w pasie drogowym wszelkie prace rozbiórkowe i ziemne należy prowadzić po wcześniejszym dokładnym ustaleniu lokalizacji tego uzbrojenia (przekopy kontrolne). Roboty ziemne należy wykonywać ze szczególną ostrożnością i pod nadzorem gestorów sieci.

Przed przystąpieniem do robót budowlanych sprawdzić za pomocą wykopów kontrolnych dokładne rzędne istniejących sieci deszczowych i kanalizacyjnych (szczególnie dotyczy do wylotu do istn. kanalizacji sanitarnej w obrębie skrzyżowania ulicy Wilanowskiej oraz Działkowej).

Inwestor			
 Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno tel. (22) 701 75 00; fax (22) 756 70 49 e-mail: urzad@piaseczno.eu ; www.piaseczno.eu			
Jednostka projektowa			
 Konsorcjum firm: ROBIMART Pracownia Projektowa ROBIMART Sp. z o.o. ul. Staszica 1 piętro V, 05-800 Pruszków tel. (022) 245 34 00 fax: (022) 398 70 91 e-mail: biuro@robimart.pl ; www.robimart.pl			
Nazwa zamierzenia budowlanego			
BUDOWA ULICY WILANOWSKIEJ W JÓZEFOSŁAWIU			
Nazwa i adres obiektu budowlanego			
SIEĆ KANALIZACJI DESZCZOWEJ I SIEĆ KANALIZACJI SANITARNEJ W ULICY WILANOWSKIEJ W JÓZEFOSŁAWIU, GMINA PIASECZNO, POWIAT PIASECZYŃSKI			
Stadium		Branża	Tom
PROJEKT WYKONAWCZY		SANITARNA	II/IIIa
Projektant mgr inż. Sebastian Szokalski		Specjalność i nr uprawnień sanitarna L00/1346/P00S/10	Podpis
Opracował			Podpis
Projektant sprawdzający mgr inż. Agata Czeszczyszyn-Wojciechowska		Specjalność i nr uprawnień sanitarna L00/1569/PWOS/11	Podpis
Nazwa rysunku		Nr rys.	Nr strony
PROFIL PODŁUŻNY KS		7	