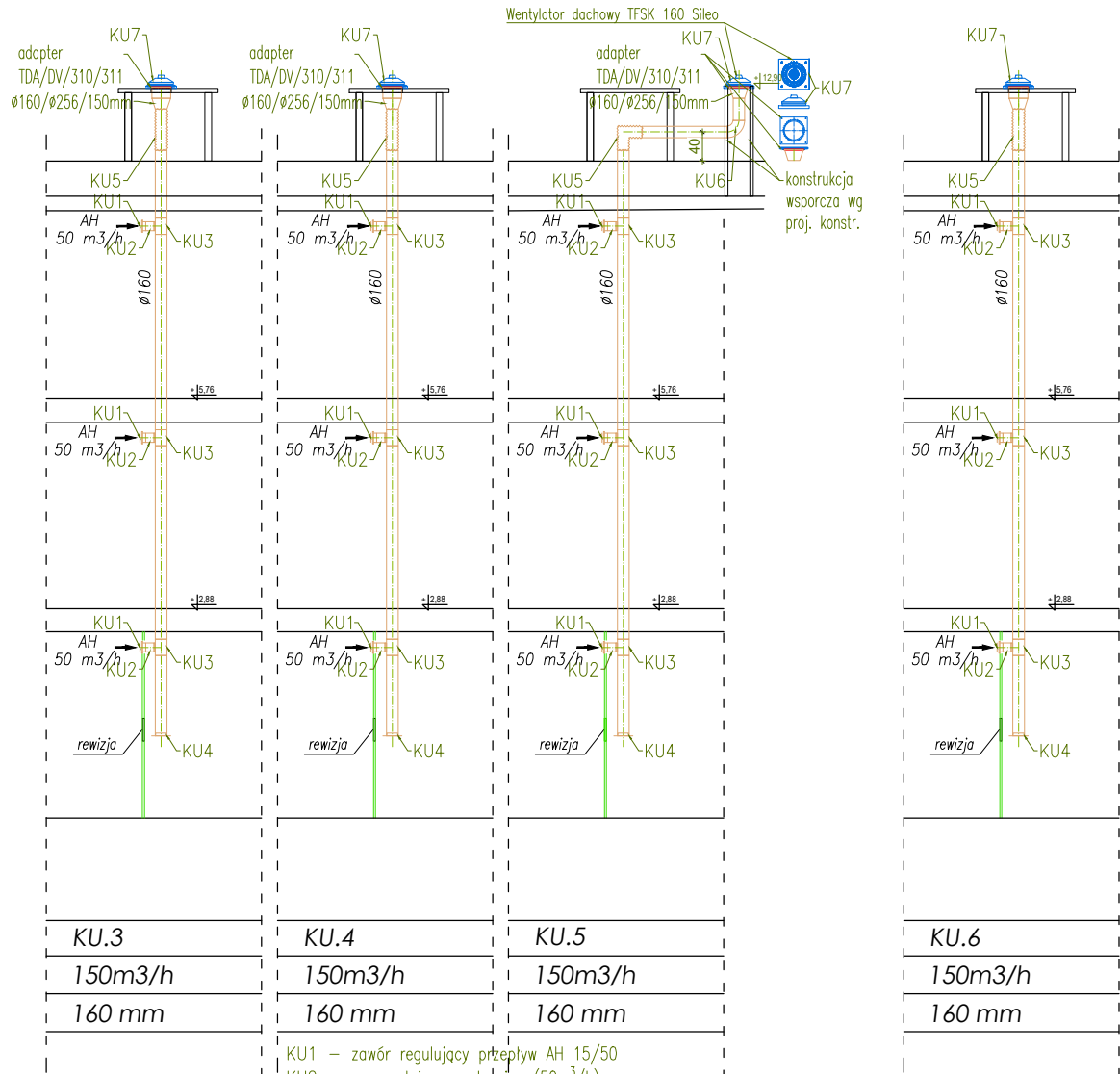
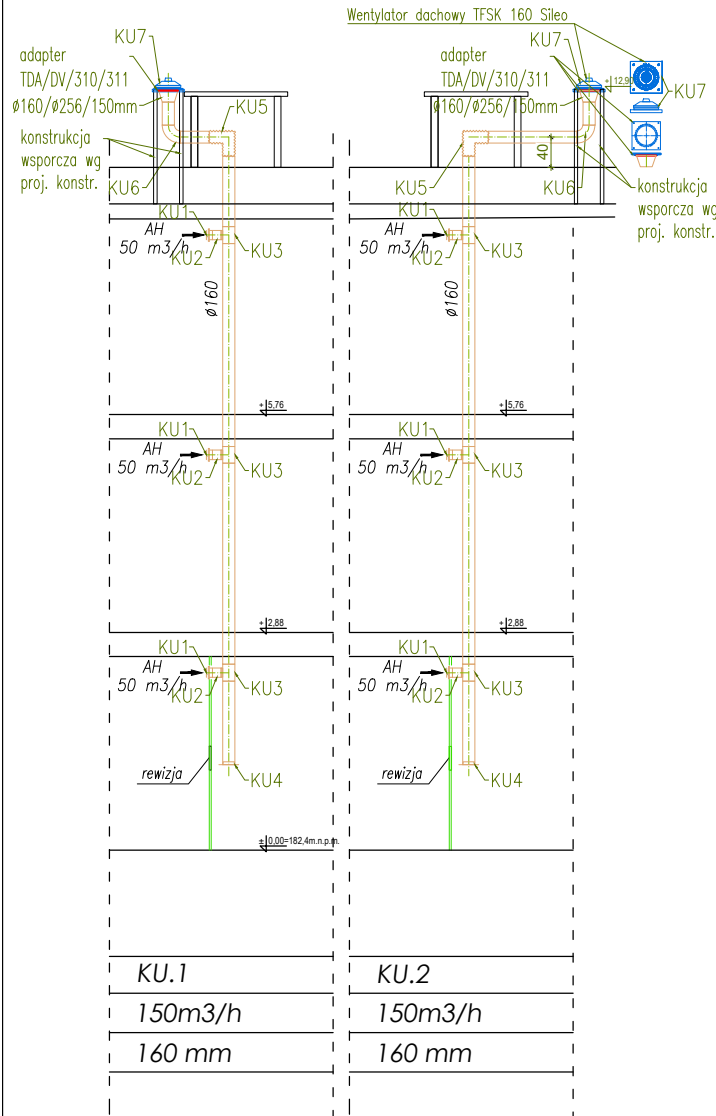
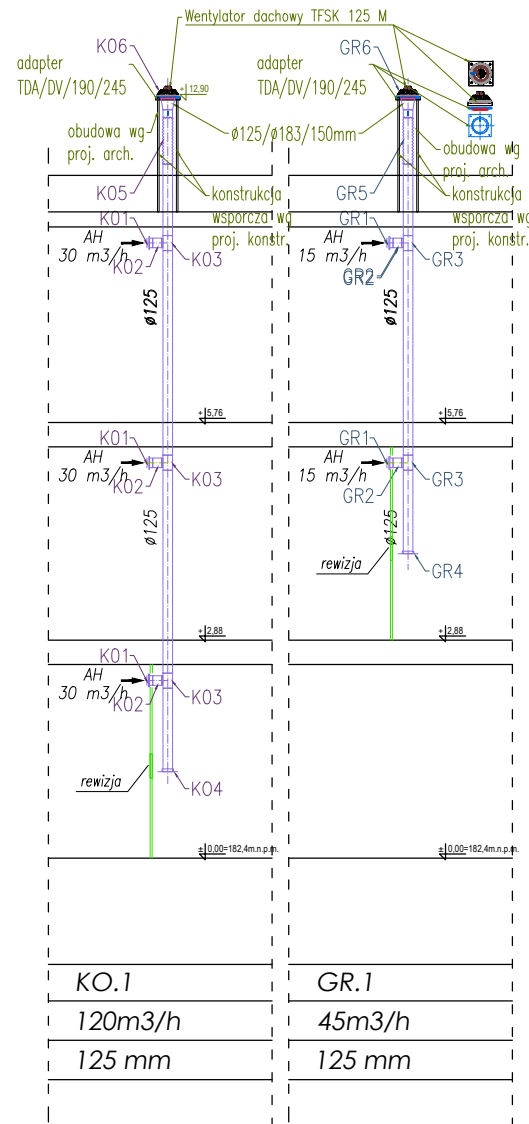


UWAGI:  
wszystkie wymiary na rysunku należy każdorazowo przed rozpoczęciem prac sprawdzić na miejscu budowy, w przypadku różnic lub zmian wynikających z technologii dostawcy skontaktować się z projektantem  
wymiaru podano w stanie surowym bez wykończenia: tynku, terakoty, glazury itp.



KU1 – zawór regulujący przepływ AH 15/50  
KU2 – przepustnica regulacyjna (50m<sup>3</sup>/h)  
KU3 – trójnik  $\varnothing 160/\varnothing 125$   
KU4 – zaślepka  $\varnothing 160$   
KU5 – tłumik elastyczny  $\varnothing 160/1,0\text{m}$   
KU6 – kolano  $\varnothing 160/90^\circ$   
KU7 – Wentylator dachowy TFSK 160 Sileo



KO1 – zawór regulujący przepływ AH 15/50  
KO2 – przepustnica regulacyjna (30m<sup>3</sup>/h)  
KO3 – trójnik  $\varnothing 125/\varnothing 125$   
KO4 – zaślepka  $\varnothing 125$   
KO5 – tłumik elastyczny  $\varnothing 125/1,0\text{m}$   
KO6 – Wentylator dachowy TFSK 125 M

GR1 – zawór regulujący przepływ AH 15/50  
GR2 – przepustnica regulacyjna (15m<sup>3</sup>/h)  
GR3 – trójnik  $\varnothing 125/\varnothing 125$   
GR4 – zaślepka  $\varnothing 125$   
GR5 – tłumik elastyczny  $\varnothing 125/1,0\text{m}$   
GR6 – Wentylator dachowy TFSK 125 M

PROJEKT:  
**Budowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego wraz z miejscami postojowymi, ciągiem pieszo-jezdny, oświetleniem oraz niezbędna infrastruktura techniczną**

LOKALIZACJA:  
**Zielone Kamedulskie**  
Dz. nr geod.: 16/81, Obręb: 0045 Zielone Kamedulskie, gm. Suwałki

PRACOWNIA PROJEKTOWA:  
**meander** pracownia architektury  
Olmonty ul. Zielona 3, 15-603 Białystok tel. kom. 509 406 850  
ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok www.pracowniameander.pl

ZESPÓŁ PROJEKTOWY	Nr upr.	Podpis
INSTALACJE SANITARNE: mgr inż. Andrzej Zmiejko specj. sieci i inst. sanit. i gaz., inst. wentyl.-klimat. i ochrony środow. b/lo	14-12/88 14-140/94	
SPRAWDZAJACY	Nr upr.	Podpis
INSTALACJE SANITARNE: mgr inż. Maciej Zmiejko specj. sieci i inst. sanit. i gaz., inst. wentyl.-klimat. i ochrony środow. b/lo	PDL/0078/ PWBS/19	

FAZA PROJEKTU:  
**PROJEKT WYKONAWCZY**

BRANŻA:  
**INSTALACJE SANITARNE**

Tytuł rysunku:  
**PRZEKROJE wentylacja kuchni, garderoby, komunikacji**

Numer rysunku <b>SK - PW - IS - WM5.00 - 1</b>				
OBIEKT	FAZA	BRANŻA	NR RYS.	ARKUSZ
NR REWIZJI:	OPIS REWIZJI:		DATA REWIZJI:	
-	-		---	
SKALA:	DATA OPRACOWANIA:		OPRACOWAŁ:	Str.
1:100	2024-02-20		AZ	