WNIOSKOWANE ZALECENIA		
Rodzaj zalecenia	**Potrzeba wykonania****	**Tryb wykonania**
1. Zamknięcie obiektu dla ruchu		
2. Ograniczenie nośności do . . . . . [Mg]		
3. Ograniczenie prędkości ruchu do . . . . . [km/h]		
4. Ograniczenie skrajni poziomej na obiekcie do . . . . . [cm]		
5. Oznakowanie przed obiektem		
6. Przeprowadzenie przeglądu rozszerzonego poza planem przeglądów		
7. Przeprowadzenie przeglądu szczegółowego poza planem przeglądów		
8. Wykonanie prac porządkowych		
9. Udrożnienie przepustu		
10. **Użytkowanie na dotychczasowych warunkach**:**		

WYKONAWCA PRZEGLĄDU			
Tytuł, imię i nazwisko	**Nr uprawnień budowlanych**	**Podpis**	**Data przeprowadzenia przeglądu:**
1.			
2.			

WNIOSEK OSOBY DOKONUJĄCEJ PRZEGLĄDU:

Data: . . . . .