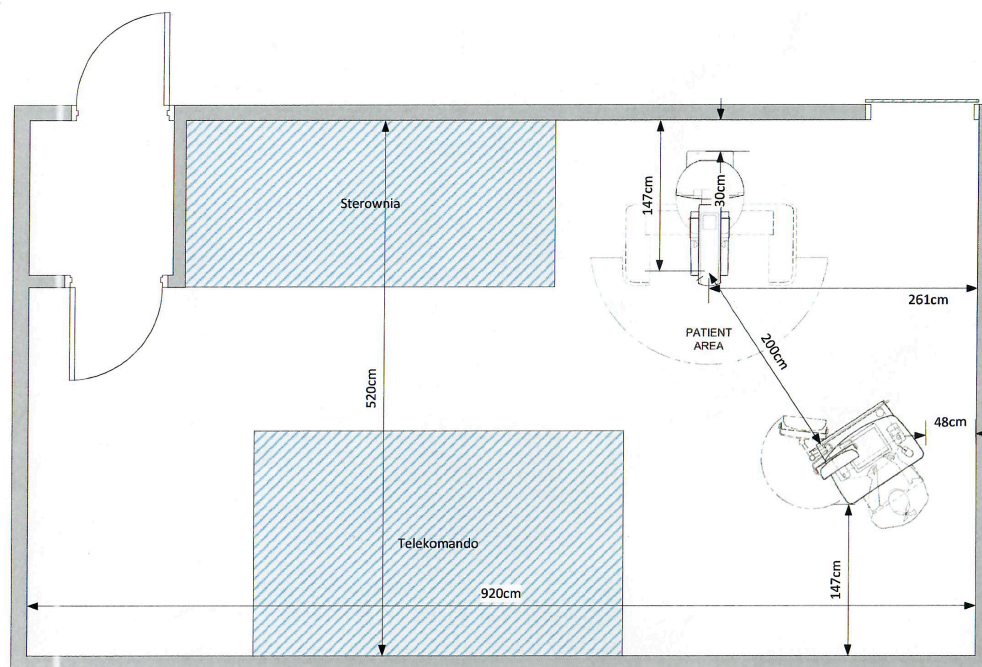


Rzut pomieszczeń po adaptacji

**UWAGA!**

Rysunek ma charakter poglądowy i rzeczywiste ulokowanie aparatu może się nieznacznie różnić od rysunku.

Zatwierdzam plan posadowienia urządzenia RTG oraz akceptuję wymagania dotyczące instalacji urządzenia.

Data

Podpis