

HARMONOGRAM PRAC NR  
 Utrzymanie sieci kanalizacyjnej na terenie Miasta Gdyni w Rejonie .....  
 Termin .....

Data wykonywania prac	Zespół	Nazwa ulicy ( planowana)	Planowany zakres prac	Uwagi
	R			
	M			
	K			
	R			
	M			
	K			
	R			
	M			
	K			
	R			
	M			
	K			