ACZENIA NA RYSUNKU

alizacja deszczowa

	odcinek kanalizacji deszczowej
D	studnia kanalizacji deszczowej
p	wpust uliczny
VC-U	średnica i materiał sieci kan.
20 34	rzędna terenu rzędna dna przewodu lub studni
	nr otworu geologicznego
	kierunek spływu wód

0 10 20 30 40 50m

skala 1:500

MAPA DO CELÓW PROJ. ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Załącznik nr 1
do protokołu GK.6630 38.2025.AS
z dnia 27.03.2025

Zatwierdzenie było przedmiotem decyzji administracyjnej w dniu 27.03.2025
Starosta Powiatowy w Drawsku Pom.
nr GK.6630 38.2025 AS
z up. Starosty Drawskiego
GEODETA SPECJALISTA
w Wydziale Geodezji, Kartografii i Katastru
Anna Stankiewicz

Montaż regulatora przepływu Q=2,0l/s w studni SD3

Zbiorniki retencyjne V=60m3

Wp3 Ø250, i=0,3% 152,77 152,64 152,57 152,49 Wp4

SD6 152,59 149,88

SD4 151,68 149,68

Wp3 151,60 150,20 W4

Ø315, i=0,3%

SD5 151,50 149,72

Wp4

SD3 152,09 149,67

Ø315

PE90

W3 151,60 150,20

SD3a 152,09 150,54

W2 152,20 150,80

W1 152,20 150,80

Wp1

Ø200

Ø315, i=0,3%

152,19 149,64 SD2

Wp2

SD1 wg. dokumentacji ZZDW Koszalin "Przebudowa ul. Wałeckiej"

SD1 152,51 149,55

5936000

5582300

D7

INWESTOR:
Zarząd Dróg Powiatowych w Drawsku Pomorskim
ul. Złocieniecka 22a, 78-500 Drawsko Pomorskie
e-mail: inwestycje.zdp.drawsko@gmail.com
tel. 94 363-32-83

JEDNOSTKA PROJEKTOWA:
inRoute Jakub Prajwowski
ul. Kazimierza Królewicza 10/7,
71-552 Szczecin
NIP: 8513123835, REGON: 382187726,

LOKALIZACJA INWESTYCJI:
Droga Powiatowa 2021Z
ulica: Słowackiego
dz. ewid. nr:22/5, 22/10, 25/7, 25/10, 25/11, 25/12, 26/1, 26/2, 35/1, 35/2, 34/1
obręb: 0005 Czaplinek; Gmina Czaplinek,
powiat drawski, woj. zachodniopomorskie

NAZWA PROJEKTU:
Przebudowa drogi powiatowej nr 2021Z ul. Słowackiego w Czaplinku wraz z budową kanalizacji deszczowej

BRANŻA:
SANITARNA, ELETRYCZNA

FAZA PROJEKTU:
PROJEKT BUDOWLANY

NAZWA RYSUNKU:
PLAN SYTUACYJNY

ROZMIAR: 297 x 1170 mm	SKALA: 1:500	NR RYSUNKU:	KD 01
DATA: 03.2025		NR PROJEKTU:	P/2024/02
PROJEKTOWAŁ: mgr inż. RAFAŁ GIEREK bt upr. bud. ZAP/0091/POOS/13 specjalność: sanitarna b/o		PODPIS:	
SPRAWDZIŁ:		PODPIS:	