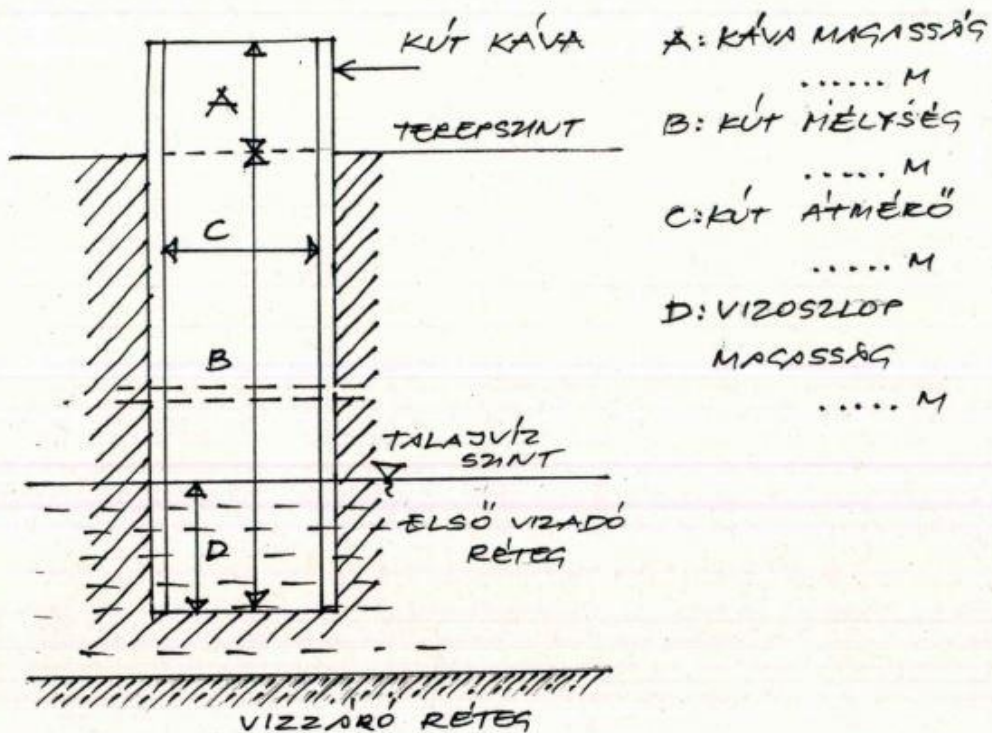


ÁSZOTT KÚT



Név:		Cím:	
Hrsz:		Tel.:	
Kútásás időpontja*:		Kútásó neve*:	
Tulajdonos aláírása		Kútásó aláírása*	
Helyszíni szemlét végző neve:			
Megjegyzés:		Időpont:	
Szemlét végző aláírása:			

* ha ismert