



**POLSKI
ŁAD**

Załącznik nr

POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

ZAMAWIAJĄCY
Parafia pw. Najświętszej Maryi Panny Matki Kościoła z siedzibą: ul. kardynała Stefana Wyszyńskiego 2 66-460 Kostrzyn nad Odrą NIP: 598 12 75 057 REGON: 040075047 Powiat: gorzowski Gmina: Kostrzyn nad Odrą Reprezentowana przez: proboszcza ks. Radosława Gabrysz Tel. 604 097 904
WYKONAWCA
(pełna nazwa, adres, NIP)

Oświadczam, że w dniu w obecności przedstawiciela Zamawiającego przeprowadzona została wizja lokalna na terenie kościoła, która obejmowała zakres planowanej do realizacji inwestycji pn. **Renowacja empor kościoła pw. św. Józefa w Dąbroszynie**

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć wykonawcy

Potwierdzam wykonanie wizji przez Zamawiającego:

.....
data, podpis i pieczęć Zamawiającego

