Załącznik nr 2

ZAŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU OBOWIĄZKOWEJ

WIZJI LOKALNEJ

………………………………………….

(*miejscowość, data*)

W dniu …………..….. o godzinie ……………w ramach postępowania "ODBUDOWA MURU KAMIENNEGO PRZY KOŚCIELE PARAFIALNYM P.W. ŚW. TEKLI W MIEJSCOWOŚCI WOLICA 8, GMINA DZIAŁOSZYCE, DZIAŁKA NR 46"

1. ………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………..

jako Przedstawiciel/-e Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………

(*nazwa i adres wykonawcy*)

Dokonał/-li obowiązkowej wizji lokalnej zgodnie z zapisem wskazanym w Zapytaniu ofertowym " ODBUDOWA MURU KAMIENNEGO PRZY KOŚCIELE PARAFIALNYM P.W. ŚW. TEKLI W MIEJSCOWOŚCI WOLICA 8, GMINA DZIAŁOSZYCE, DZIAŁKA NR 46".

Przedstawiciel/-le Wykonawcy zapoznali się z terenem, którego dotyczy przedmiotowe zadanie.

…………………………………… ……………………………………………..

*Przedstawiciel Wykonawcy Przedstawiciel Zamawiającego*