RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



Długie, dnia ………… 2024 r.

ZAŚWIADCZENIE Z PRZEPROWADZENIA OBOWIĄZKOWEJ WIZJI LOKLANEJ

W dniu …………..…….. o godzinie …………………… w ramach postępowania „Remont kościoła i przykościelnego muru” dofinansowanych z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków NR RPOZ/2022/10705/PolskiLad”

1. (imię i nazwisko)
2. (imię i nazwisko)
3. (imię i nazwisko)
4. (imię i nazwisko)

jako Przedstawiciel/-e Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy)

dokonał/-li obowiązkowej wizji lokalnej do Zapytania ofertowego .

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

……………………………….. ………………………………..

(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)