



**POLSKI
ŁAD**



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 1a do zapytania

**Parafia Rzymskokatolicka pw. Matki
Bożej Karmelitańskiej
ul. Szkolna 4, 21-143 Abramów**

WZÓR ZAŚWIADCZENIE WIZJA LOKALNA

Niniejszym zaświadcza się, że (imię i nazwisko),
przedstawiciel Wykonawcy:(nazwa i
adres)

był obecny podczas wizji lokalnej przeprowadzonej w dniu o godzinie
.....

w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym realizacji zamówienia pn.:

**„Renowacja zabytkowych obiektów kompleksu kościelnego pw. Matki Bożej
Karmelitańskiej w gminie Abramów”**

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis osoby uprawnionej ze strony
Zamawiającego)