

OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

O Ś W I A D C Z A M (Y), że w dniu dokonaliśmy wizji lokalnej
i zapoznaliśmy się z zakresem prac koniecznych do wykonania zadania pn.:

**„EW Bobrowice II – Awaryjne oczyszczenie kanału odpływowego po przejściu fali
powodziowej”**

Wszystkich niezbędnych informacji udzielił nam upoważniony pracownik Zamawiającego.

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej przez przedstawiciela ww. firmy.

.....
(Data i podpis pracownika wyznaczonego przez Zamawiającego)