**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Dotyczy : **Wymiana 3 szt. drzwi przeciwpożarowych w budynku przy ul. Dąbrowskiego 23   
 w Katowicach**

Niniejszym potwierdzamy, że

Pan/Pani ...................................................................................................................

Jako przedstawiciel firmy ..........................................................................................................

....................................................................................................................

z siedzibą ...................................................................................................................

Odbył /a wizję lokalną w dniu ………………………. w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia .

Miejscowość, data …………………

………………………………………………………

*Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej*

*do reprezentowania Zamawiającego*