**Zamawiający:  
Centralne Muzeum Pożarnictwa**

**ul Stadionowa 7a**

**41-400 Mysłowice**

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Niniejszym potwierdzamy, że

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

Jako przedstawiciel firmy …………………………………………………………………………… z siedzibą

………………………………………………………………………………………………

Odbył wizje lokalną w dniu ……………………………… w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na ***„Wykonanie salki edukacyjnej w CMP”***

…………………………… ………………………………………………………….

Miejscowość i Data Podpis i pieczęć Zamawiającego