



## POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

Niniejszym potwierdzamy, że

Pan/Pani.....

Jako przedstawiciel firmy .....

z siedzibą .....

Odbył wizję lokalną w dniu ..... w celu zapoznania się z warunkami

postępowania o udzielenie zamówienia na **„Remont pomieszczeń socjalnych w obiektach Hali W-**

**420 i W-440 na terenie Zakładów Mechanicznych „BUMAR – ŁABĘDY” S.A.” z siedzibą**

**w Gliwicach przy ul. Mechaników 9**

Gliwice,.....  
*Miejscowość i Data*

.....  
*Podpis i pieczęć Wykonawcy*