

Załącznik nr 8
do Zapytania nr DOT-ZOT.260.9.1.2024.JD

PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

numer sprawy: DOT-ZOT.260.9.1.2024.JD

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy: DOT-ZOT.260.9.1.2024.JD

.....
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/