

POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA WIZJI

**Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
potwierdza niniejszym, że Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Adres mailowy

dokonał wizji w siedzibie Zamawiającego w celu sprawdzenia i oceny warunków realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

wykonanie usługi polegającej na gruntownej naprawie tylnich drzwi wejściowych do siedziby Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu.

data:

.....

*(pieczęć Zamawiającego oraz podpis
uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego*)*

* Jarosław Widera, Paweł Grześkowiak, Tomasz Michalak, Jacek Kamza