

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:

**MALOWANIE POMIESZCZEŃ BIUROWYCH W SIEDZIBIE ZKZL sp. z o.o.
(pokoje nr 7; 48; 52; 55; 57; 63; 65; 67a; 69; 72)**

data:

.....

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