**Nr sprawy: ZP/101/2024 Załącznik nr 10 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wniosek o wglądu do budowlanej dokumentacji powykonawczej**

1. Niniejszym składamy wniosek o wgląd do powykonawczej dokumentacji budowlanej.
2. Załączamy oświadczenie o zobowiązaniu do zachowania poufności.

……………………………………………………………………………………

/podpis osób/osoby upoważnionych/upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy/

*Wniosek musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*