***Załącznik nr 6***

POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

|  |
| --- |
| ZAMAWIAJĄCY |
| Parafia Rzymskokatolicka pw. Podwyższenia Świętego Krzyża w Leśnie ,ul. kard St Wyszyńskiego 2 89-634 LeśnoNIP: 5551859092 REGON: 040081585Województwo: pomorskiePowiat: chojnicki Gmina: Brusyreprezentowana przez: proboszcza ks. Damiana Drozdowskiego |
| WYKONAWCA |
| (pełna nazwa, adres, NIP) |

Oświadczam, że w dniu ………………………….. w obecności przedstawiciela Zamawiającego przeprowadzona została wizja lokalna na terenie kościoła, która obejmowała zakres planowanej do realizacji inwestycji pn. **Konserwacja dachu oraz elewacji kościoła parafialnego pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Leśnie**

…............................., dnia …............................

...............................................

*podpis i pieczęć Wykonawcy*

Potwierdzam wykonanie wizji przez Zamawiającego:

...................................……........…

*data, podpis i pieczęć Zamawiającego*