

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:

**Zakup dostawa i montaż Kabin akustycznych typu
VANK WALL BOX 4 lub równoważnych**

data:

.....

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