

„Remont pomieszczenia dla Rady Seniorów z zapleczem sanitarnym – etap II”

Rejestr odbytych wizji lokalnych na potrzeby sporządzenia oferty cenowej

Lp.	Firma (nazwa, adres, NIP)	Imię i nazwisko osoby dokonującej wizji lokalnej	Podpis osoby dokonującej wizji lokalnej	Podpis przedstawiciela Zamawiającego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				