***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego***

Miejscowość, dnia……………………

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKLANEJ**

W dniu …………..….….. o godzinie ……………………w ramach postępowania „Renowacja Kościoła Najświętszej Maryi Panny Królowej Polski w Farynach”, dofinansowany z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków nr RPOZ/2022/4897/PolskiLad

1)……………………………………………………… (imię i nazwisko)

2)……………………………………………………… (imię i nazwisko)

3)………………………..…………………………… (imię i nazwisko)

jako Przedstawiciel/-e Wykonawcy:

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

(nazwa i adres wykonawcy)

dokonał/-li obowiązkowej wizji lokalnej zgodnie z zapisem wskazanym w Zapytaniu ofertowym Zapytania z dnia 20.02.2024 r.

Przedstawiciel/-le Wykonawcy zapoznali się z obiektem, którego dotyczy przedmiotowe zadanie.

……………………………….. ……………………………….…………..

(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)