**Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Mikołaja Biskupa w Papowie Toruńskim,**

**z siedzibą: ul. Warszawska 37, 87-148 Papowo Toruńskie**

**NIP: 8792679660 REGON: 040052069**

**Województwo: kujawsko – pomorskie**

**Powiat: toruński**

**Gmina: Łysomice**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ I ZAPOZNANIE SIĘ
Z DOKUMENTACJĄ PROJEKTOWĄ W RAMACH POSTĘPOWANIA ZAKUPOWEGO**

pn. :„**Prace konserwatorskie i restauratorskie przy barokowej ambonie z kościoła pw. Św. Mikołaja Biskupa w Papowie Toruńskim**”

Oświadczam, że w dniu ………………………….. w obecności przedstawiciela Zamawiającego przeprowadzona została wizja lokalna na terenie planowanych prac, która obejmowała zakres planowanej do realizacji inwestycji pn. „**Prace konserwatorskie i restauratorskie przy barokowej ambonie z kościoła pw. Św. Mikołaja Biskupa w Papowie Toruńskim**”

……..……………….…….………

 *podpisy osoby/osób uprawnionych*

Potwierdzam wykonanie wizji przez Zamawiającego:

 ……………..……………….…….………

 *data i podpis Zamawiającego - ks. Proboszcza*