

## 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:

**Remont pomieszczeń Obsługi Klienta w siedzibie ZKZL sp. z o.o.**

data:

.....

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

\*Paweł Grześkowiak