**Parafią Rzymskokatolicką pw. Św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie**

**Broniewo 10, 88-200 Radziejów,**

**NIP: 8891378602; REGON:040122982**

**Województwo: kujawsko-pomorskie,**

**Powiat: radziejowski,**

**Gmina: Radziejów.**

**parafia.broniewo@op.pl**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ**

**W RAMACH POSTĘPOWANIA ZAKUPOWEGO**

pn. :**„Remont dachu i ściany kościoła pw. św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie”**

Oświadczam, że w dniu ………………………….. w obecności przedstawiciela Zamawiającego przeprowadzona została wizja lokalna na terenie planowanych prac, która obejmowała zakres planowanej do realizacji inwestycji pn. **„Remont dachu i ściany kościoła pw. św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie**

……..……………….…….………

 *podpisy osoby/osób uprawnionych*

Potwierdzam wykonanie wizji Zamawiającego:

 ……………..……………….…….………

 *data i podpis Zamawiającego - ks. Proboszcza*