RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



 **Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1 z dnia 28.06.2024 r.**

Miejscowość, data…………………………………………………

**ZAŚWIADCZENIEZ PRZEPROWADZENIA OBOWIĄZKOWEJ WIZJI LOKLANEJ**

1. W dniu …………..….….. o godzinie ……………………w ramach postępowania „**Remont dachu budynku Cerkwi Greckokatolickiej w Węgorzewie** ”, dofinansowany z II Edycji Rządowego Programu Odbudowy Zabytków Nr RPOZ/2023/1607/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 punkcie VII. 7. Zapytania ofertowego z dnia 28.06.2024 r.

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

……………………………….. ……………………………….…………..

(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)