

## OŚWIADCZENIE O DOKONANIU WIZJI LOKALNEJ

Oświadczamy, że przy udziale uprawnionej osoby z ramienia Zamawiającego dokonaliśmy wizji lokalnej na terenie prowadzenia robót związanych **wykonaniem pochylni dla niepełnosprawnych w budynku przy ul. Poczdamskiej 1 w Głogowie.**

.....  
(podpis uprawnionej osoby z ramienia  
Zamawiającego)

.....  
(podpis uprawnionej osoby do  
reprezentowania Wykonawcy)