## Parafia Rzymskokatolicka pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny w Mokrem ul. ks. Józefa Sołobodowskiego 55, 86-302 Mokre

**NIP: 8761943392, REGON: 040051638**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: GRUDZIĄDZKI**

**Gmina: GRUDZIĄDZ**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ**

**W RAMACH POSTĘPOWANIA ZAKUPOWEGO** pn. :

**„Remont cmentarza w miejscowości Mokre przy Kościele Rzymskokatolickim pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny”**

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 cmentarza w miejscowości Mokre przy Kościele Rzymskokatolickim pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny”**

……..……………….…….………

*podpisy osoby/osób uprawnionych*

Potwierdzam wykonanie wizji Zamawiającego:

……………..……………….…….………

*data i podpis Zamawiającego - ks. Proboszcza*