Załącznik nr 4 do Umowy

Ośrodek Rewita Pieczyska dn. ………………….. r.

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ**

Niniejszym potwierdza się, że:

Pan/Pani............................................................................................................................................................... *(imię i nazwisko)*

Jako Przedstawiciel Wykonawcy:

................................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Dokonał wizji lokalnej na terenie:

**AMW REWITA Sp. z o.o. Odział Pieczyska**

ul. Wypoczynkowa 1, 86-008 Koronowo

tel. 52 382 74 25 email.: pieczyska@rewita.pl

Dotyczącej zadania pn.:

„**Przebudowy oraz udrożnienia wewnętrznej sieci kanalizacyjnej wraz z przebudową studni rewizyjnej na terenie ośrodka wypoczynkowego w Pieczyskach”**

Przedstawiciel Wykonawcy zapoznał się ze specyfiką i charakterem prac, których dotyczy przedmiotowe zadanie, wnosi uwagi / nie wnosi uwag \*

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................ ….……………………..……….

*(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)*

*\*niepotrzebne skreślić*