

OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

Miejscowość.....

Oświadczam/my, że w dniu.....dokonałiśmy wizji lokalnej
dotyczącej wykonania modernizacji monitoringu w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie oraz,
że wszystkich niezbędnych informacji udzielił nam upoważniony pracownik OPS Nysa.