|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | DATA PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ W TERENIE | PODPIS OSOBY OBECNEJ PODCZAS PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ ZE STRONY INWESTORA | PODPIS OSOBY PRZEPROWADZJĄCEJ WIZJĘ LOKALNĄ ZE STRONY OFERENTA |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |

ZAŁĄCZNIK NR 2. FORMULARZ POTWIERDZENIA WIZJI LOKALNEJ W TERENIE