

ZAŁĄCZNIK NR 2. FORMULARZ POTWIERDZENIA WIZJI LOKALNEJ W TERENIE

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