ZAŁĄCZNIK NR 2

WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYŁY W WIZJI LOKALNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  wykonawcy | Podpis pracownika  obwodu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

......................................., dnia ..................................

*(miejscowość)*

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

*(podpis Wykonawcy)*