ZAŁĄCZNIK NR 2

WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYŁY W WIZJI LOKALNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwiskowykonawcy | Podpis pracownikaobwodu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

 *(miejscowość)*

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

 *(podpis Wykonawcy)*