

## Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

Zamawiający:

ARCHIDIECEZJA LUBELSKA  
Ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 2,  
20-950 Lublin  
NIP 9461834357

Niniejszym zaświadcza się, że ..... (imię i nazwisko),

przedstawiciel Oferenta: .....

..... (nazwa i adres) był obecny podczas wizji

lokalnej przeprowadzonej w dniu ..... o godzinie .....

w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym realizacji zamówienia pn.:

**„Renowacja wystroju sklepień w kościele pw. Nawrócenia św. Pawła w Lublinie”**

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej ze strony  
Zamawiającego)