

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczęć firmowa)

POTWIERDZENIE

braku możliwości kontroli lokalu mieszkalnego/* użytkowego/* nr
zlokalizowanego w budynku przy ul. w Wałbrzychu

I.p.	Data wizyty	Godzina wizyty	Przyczyna nie wykonania przeglądu
1			Brak lokatora / Lokator nie udostępnia lokalu
2			Brak lokatora / Lokator nie udostępnia lokalu
3			Brak lokatora / Lokator nie udostępnia lokalu

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)