Załącznik nr 2

………………………………………..

……………………………………….

……………………………………….

Nazwa właściciela/zarządcy budynku

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres prac |  |
| Miejsce realizacji/dokładny adres |  |
| Planowany termin realizacji  [powyżej 12 miesięcy/do 12 miesięcy] |  |
| Planowany termin zakończenia inwestycji  [data] |  |
| Wartość zadania  [zł brutto] |  |
| Wpis do rejestru zabytków  [tak/nie] |  |
| Wpis do ewidencji zabytków  [tak/nie] |  |
| Wymaga niezwłocznego podjęcia prac (posiada nakaz konserwatorski)  [tak/nie] |  |
| Posiadana dokumentacja (projekt budowlany, kosztorys, pozwolenie konserwatorskie, pozwolenie budowlane)  [tak/nie] |  |

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko: ……………………………….

Tel……………………………

Email: ………………………..