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: ………………………..