|  |  |
| --- | --- |
| 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 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. …………………………………………………………

Emai: ……………………………………………………..