



# UNIWERSYTET ŚLĄSKI W KATOWICACH

ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice  
tel. centrali: (0-32) 359 24 00, fax: (0-32) 359 21 10  
<http://www.us.edu.pl>

Załącznik nr 2 do Umowy nr ..... z dnia .....

## Karta potwierdzenia pełnienia nadzoru autorskiego (karta pobytu) zgodnie z § 5 ust. 10 UMOWY nr .....z dnia.....

Dotyczy pełnienia nadzoru autorskiego nad robotami wyburzeniowymi dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa biblioteki dla Instytutów Neofilologicznych - Sosnowiec, ul. Pułaskiego 6”.

realizowanego przez firmę .....

Lp.	Data pobytu	Imię i nazwisko przedstawiciela Projektanta	Opis uzgodnień ( cel wizyty)	Potwierdzenie pobytu (przedstawiciel Zamawiającego)
1	2	3	4	5

Podpis Projektanta

Potwierdzenie Zamawiającego

.....

.....

*Opracowanie dokumentacji projektowej oraz pełnienie nadzoru autorskiego nad robotami wyburzeniowymi dla zadania inwestycyjnego pn. „Budowa biblioteki dla Instytutów Neofilologicznych - Sosnowiec, ul. Pułaskiego 6”.*