**POLECENIE ZMIANY Nr PZ/.......**

**z dnia** .......................................................

**KOMISJA W SKŁADZIE**:

1. Kierownik Budowy podpis

2. Branżowy Inspektor Nadzoru podpis

3. Koordynator Zespołu Inspektorów Nadzoru podpis

4. podpis

**zgłasza konieczność wykonania robót dodatkowych / zamiennych** polegających na:

**Uzasadnienie**:

Konieczność wykonania dodatkowych/zamiennych\*) projektów wykonawczych: TAK/NIE\*)

Szacowana wartość robót:

Termin wykonania: od do

Wpływ na Harmonogram Rzeczowo- Finansowy:

Załączniki: (1) … stron. (2) … stron (3) … stron ………

**Dodatkowe uwagi i opinie**:

Rekomenduję do zatwierdzenia: **AKCEPTUJĘ**

Bydgoszcz, dnia Bydgoszcz, dnia

……………………………………………………………………………………………..

Inżynier Kontraktu **Zamawiający**

………………………………………………………………..

Koordynator Nadzoru Technicznego