

Anexo II - Modelo de ATESTADO DE VISITA

Atesto a realização de visita ao local das obras de RESTAURAÇÃO DAS FACHADAS HISTÓRICAS DO IMPERIAL HOSPITAL DE CARIDADE, na Rua Menino Deus, 376, Centro, Florianópolis - SC

Proponente: _____

CNPJ: _____

Nome do(s) visitante(s): _____

Data: ____/____/____.

Observações do visitante:

Obs.: A Construtora poderá anexar ao presente protocolo fotos do imóvel, para comprovação da visita ao local da obra.

Endereço da obra:

Foto do local da obra: