



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

Příloha č. 2

FORMULÁŘ PRO OHLÁŠENÍ ZMĚN STAVBY

„Výstavba haly knihovního depozitáře ČMS“

Určeno:

(v kopii věcně příslušný odbor)

Číslo SoD:

Termín plnění:

Celková cena díla:

Dodavatel:

IČO:

Oprávněná osoba:

Telefonní spojení:

Popis předmětu informace:

Popis problému:

Čeho se dodavatel domáhá:

Nejzazší termín pro uzavření dohody o změně v realizaci díla:

Datum, podpis oprávněné osoby

Datum, potvrzení převzetí podatelny objednatele: