

Załącznik nr 3 do umowy nr .....

....., dnia .....

## PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI DORADCZEJ

**Uczestnik projektu:** .....

**Rodzaj usługi:** .....

Niniejszym potwierdzamy odbiór Usługi doradczej wykonanej przez Miasto Konin, w imieniu, którego wykonał świadczenie ....., (nazwa wykonawcy, adres, NIP, REGON) zgodnie z Umową nr ..... Zawartą w dniu ..... w ramach Projektu ” Rewitalizacja konińskiej Starówki – opracowanie lokalnego programu rewitalizacji na lata 2016-2023 wraz z modelowym pilotażem”.

**Miejsce wykonania usługi:** .....

**Wykonawca usługi (imię i nazwisko doradcy udzielającego wsparcia doradczego):**  
.....

**Czas realizacji usługi (ilość godzin)**

.....

**Terminy realizacji usługi:**

.....

**Rodzaj doradztwa:** .....

**Opis przedmiotu i efekt doradztwa:**  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Data, podpis i pieczęć  
**Wykonawcy**

\_\_\_\_\_  
Data, podpis i pieczęć  
**Uczestnik**