

Znak sprawy: TP/DPS/4/2021

## WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy :

.....  
.....

Adres wykonawcy

.....  
.....

Wykaz osób :

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy / fax	Zakres odpowiedzialności / umocowania
1.			
2.			
3.			
4.			

.....  
( miejscowość )

.....  
( data )

.....  
( podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do jego  
reprezentowania )