

Znak sprawy: TP/DPS/5/2021

WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy :

.....
.....

Adres wykonawcy

.....
.....

Wykaz osób :

1.....

2.....

3.....

.....
(miejscowość)

.....
(data)

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

