

Znak sprawy: TP/DPS/3/2021

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)