

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Miejscowość Data

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)