

Znak sprawy: TP/DPS/2/2025

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)

