

Znak sprawy: TP/DPS/3/2025

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)

