

**WYKAZ PLACÓWEK
ORAZ
WYZNACZONE OSOBY DO BIEŻĄCYCH KONTAKTÓW ZE STRONY ZLECENIOBIORCY**

L.p.	Nazwa komórki i adres	Telefon/E-mail	Godziny pracy pon.-pt.
1.			
2.			
3.			
4.			

Data

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)