

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM ODPOWIEDZIALNYCH
ZA WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ UMOWY**

Lp.	Imię i nazwisko
-----	-----------------

.....	
-------	-------

.....	
-------	-------

.....	
-------	-------

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy