

**WYKAZ TELEADRESOWY WYKONAWCY**

<b>NAZWA FIRMY</b>  (pełna nazwa firmy)	
<b>ADRES FIRMY</b>  (dokładny adres z kodem pocztowym)	
<b>NR TELEFONÓW STACJONARNYCH</b>  (1. nr telefonu dostępny przez 24 godz. na dobę, 2. nr telefonu dostępny w godzinach 8 <sup>00</sup> – 16 <sup>00</sup> )	<b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....
<b>NR TELEFONÓW KOMÓRKOWYCH</b>  ( nr telefonów komórkowych dostępnych przez 24 godz. na dobę)	<b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....
<b>NR FAXU</b>  ( nr Faxu dostępny przez 24 godz. na dobę)	

.....  
**pieczętka i podpis Wykonawcy**