

WYKAZ TELEADRESOWY WYKONAWCY

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

.....
pieczęćka i podpis Wykonawcy