

Nazwa i adres **WYKONAWCY**

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Strona internetowa Wykonawcy :

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (**)

numer faksu: (**)

e-mail:

....., dn.r.

Miejscowość

Data

*Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy oraz
pieczęć*

RYNARSKA PRACOWNIA
Rymarzy i Krawców
Łódź 11-1234

