

Nr sprawy: RI.271.3.2011

Załącznik Nr 9

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Lp	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
.		
1		
2		
3		
4		
5		

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)