



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

Sąsiedzi w działaniu

OR. 271.1.2013.KOW

Załącznik nr 7 do SIWZ

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

REGON:

NIP:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności	Dane kontaktowe

..... dn. 2013 r.

.....
czytelny podpis lub pieczęć imienna
i podpis osoby umocowanej do
dokonywania czynności
w imieniu Wykonawcy

.....
pieczęć firmy