

DKRK.4331.2.2024

Lubliniec, 28.03.2024 r.
Załącznik nr 4 do SWKO

Dane Przyjmującego zamówienie:

Nazwa.....

Adres:.....

Nr telefonu.....

e-mail.....

NIP:.....

REGON:.....

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

*Przyjmujący zamówienie wypełnia jeśli dotyczy (zgodnie z zapisami §5 ust. 5 umowy)

| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Zakres świadczonych usług | Okres obowiązywania umowy od - do |
|-----|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(własnoręczny podpis osoby uprawnionej, lub opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub podpisem kwalifikowanym)