

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do SIWZ

INFORMACJE OGÓLNE O WYKONAWCY

Nazwa firmy	
Adres	
Telefon	
Faks	
E-mail	
Osoby uprawnione do reprezentowania firmy	

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy