

.....

.....

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Sitno,

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Lp.	Imię i Nazwisko – tel.	Zakres odpowiedzialności
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)