

DLA ZAMAWIAJĄCEGO:
CENTRALNY OŚRODEK SPORTU
ul. Łazienkowska 6a
00-449 Warszawa.

.....

Nazwa WYKONAWCY		
REGON	NIP	
Siedziba (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)		
Członkowie władz (dot. osób prawnych)		
Internet http://	e-mail:	@
Telefon/-y	Faks	

Imię i nazwisko, nazwa firmy :

.....
Adres:

.....

Telefon: Faks:

.....
(data)

.....
(Podpis Wykonawcy)