

Zamawiający:

Muzeum „Górnośląski Park Etnograficzny w Chorzowie”, 41-500 Chorzów, ul. Parkowa 25

Wykonawca:

imię i nazwisko albo nazwa (firma):

adres:

adres elektroniczny (e-mail): , nr faksu: , nr telefonu:

NIP: , REGON:

reprezentowany przez:

imię i nazwisko: , stanowisko / podstawa do reprezentacji:

Wykaz osób

l. p.	Imię i nazwisko	Uprawnienia	Informacja o podstawie dysponowania
1)			
2)			
..... , dnia r. (miejscowość)	 (podpis)	