

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	Rodzaj uprawnień , lata praktyki zawodowej	Informacja o podstawie dysponowania
1)			
2)			
<p>....., dnia r. (miejsowość)</p>			<p>..... (podpis)</p>

