Nazwa Wykonawcy

.................................................... .........................................

................................................... (miejscowość i data)

Adres Wykonawcy

....................................................

# OPIS DODATKOWYCH USŁUG DORADCZYCH

## …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 podpis osoby lub podpisy osób

 uprawnionych do reprezentowania oferenta

 i składania oświadczeń woli w jego imieniu

 ...................................................

 ...................................................

 miejscowość i data