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