**Zgłaszam udział w postępowaniu dot.**

**Wykonywanie w okresie rocznym badań nieniszczących spoin metodą ultradźwiękową na sieciach i przyłączach cieplnych na terenie Szczecina.**

**1. Nazwa i adres firmy:**

**2. Dane kontaktowe:**

* imię i nazwisko ……………………………………
* E- mail ……………………………………
* NIP ……………………………………
* Nr telefonu ……………………………………

 ………………………………………

Data i podpis(y) i pieczęcie osób działających
w imieniu Firmy