

**Zgłaszam udział w postępowaniu dot.**

**Usługa wykaszania przy sieciach napowietrznych oraz obiektach technicznych  
w Szczecinie.**

**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