

DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW

Powielić tyle razy, ile to potrzebne

**1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów
i podpisująca ofertę:**

imię i nazwisko: BUCZYŃSKI PIOTR
stanowisko: właściciel

**2. Nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy składającego ofertę:
dane teleadresowe / adres do korespondencji:**

PRZEWOZ OSÓB TAXI OSOBOWA PIOTR BUCZYŃSKI
ul. KASYMIRSKA 44
kod pocztowy: 24-200
miejscowość: BEŁŻYCE
województwo: LUBELSKIE
kraj: POLSKA

3. Dane identyfikacyjne:

KRS:
CEIDG: TAK.....
Pesel (dla osób fizycznych nieprowadzących działalności
gospodarczej):
NIP: 712 243 88 24
REGON: 431113510