

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO ŚWIADCZENIA USŁUG OBEJMUJĄCYCH KONSERWACJE  
I NAPRAWY W BUDYNKU OŚRODKA SZKOLENIA POLICJI W ŁODZI Z SIEDZIBĄ  
W SIERADZU ZLOKALIZOWANEGO PRZY ULICY SIKORSKIEGO 2**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....

Telefon ..... Fax .....

Regon ..... NIP .....

Adres e- mail: .....

2. Tabela

Lp.	Nazwisko i imię	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości lub innego dokumentu
1		
2		
3		
4		