

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Data.....

Formularz zgłoszeniowy do udziału w zapytaniu

na rzecz:

**Poczta Polska Usługi Cyfrowe Sp. z o.o.
z siedzibą w Warszawie,
ul. Cybernetyki 9,
02-677 Warszawa**

Nazwa oferenta:

.....

Adres (ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miasto):

.....

Imię i nazwisko osoby do wskazanej do kontaktów:

.....

Numer telefonu do osoby wskazanej do kontaktu:

.....

Adres e-mail osoby do kontaktów:

.....