

INFORMACJA O AUTORYZOWANYM PUNKCIE SERWISOWYM

(wymagana w celu potwierdzenia dysponowania potencjałem technicznym)

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Miejscowość Data

<p>Nazwa i adres autoryzowanego przez producenta punktu serwisowego na terenie miasta Piły lub w odległości 10 km od granic miasta Piły</p>	
---	--

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)