# WYKAZ PODWYKONAWCÓW

……………………………………….

Nazwa Wykonawcy, adres, telefon

**DO**

**Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych**

**w Dragaczu**

**Dragacz 7A**

**86-134 Dragacz**

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy* | *Uwagi* |
|  |  |  |

..........., dn. \_ \_ . \_ \_ .2020 r. ………………………................................................

*Podpis Wykonawcy lub osób*  *uprawnionych do składania oświadczeń*  *woli w imieniu Wykonawcy*