

FORMULARZ OFERTOWY

.....
/data/

Dane oferenta :

.....
.....
/ imię i nazwisko lub nazwa oferenta/

.....
.....
/adres oferenta/

.....
/ PESEL/NIP/

.....
/telefon kontaktowy/

Nazwa sprzedającego:

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Sieniawie
ul. Augustowska 15 , 37-530 Sieniawa