

**WYKAZ OBIEKTÓW SPORTOWO-REKREACYJNYCH,
W KTÓRYCH REALIZOWANE BĘDZIE ZAMÓWIENIE**

Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy				
Adres Wykonawcy:	Ulica, nr domu / nr lokalu:			
	Miejscowość i kod pocztowy:			
	Województwo:		Kraj:	

Lp.	Nazwa obiektu	Adres obiektu	Siłownia (TAK/NIE)	Fitness (TAK/NIE)	Basen (TAK/NIE)	Sauna (TAK/NIE)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

.....
Data i podpis
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy