(miejscowość, data)

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

Gmina Miejska Nowa Ruda

ul. Rynek 1

57-400 Nowa Ruda

WNIOSEK O WYDANIE
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Dotyczącej: **Wykonanie usług wraz z dokumentacją geodezyjną nieruchomości stanowiących własność Gminy Miejskiej Nowa Ruda**

Numer sprawy: MK/ZP-04/2005

Dane wnioskodawcy:

1.	Nazwa wnioskodawcy:
	.....
	.....

2.	Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miasto):
	.....
	.....

3.	Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, stanowisko, tel., fax):
	.....
	.....

4.	* SIWZ w siedzibie Zamawiającego (ul. Rynek 11, pok. 109) odbierze Pan/i:
	.....
	.....

5.	Osoba wnioskująca o wydanie SIWZ (imię i nazwisko, stanowisko):
	.....
	.....

Potwierdzam* odbiór Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Nowa Ruda, dnia: ....

(podpis odbierającego)

* *wypełnić w przypadku pobrania SIWZ w siedzibie Zamawiającego.*