

(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: **Adaptacja budynku po internacie ZSZ nr 2 przy ul. Zaulek 7-9
w Nowej Rudzie na budynek mieszkań socjalnych**

Numer sprawy: WI.341-07/2005

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. 208) odbierze Pan/i:
.....	
.....	

5.	Osoba wnosząca 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.