

(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: Budowa kanalizacji sanitarnej ul. Kłodzka 1-7, ul. Kwiatkowskiego**

**Numer sprawy: WI/ZP-08/2005**

### **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. 210) 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.