

(miejsowość, 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 dodatkowej wentylacji oraz przemurowanie zawilgoconych fragmentów ścian wraz z wykonaniem izolacji termicznej w ścianach zewnętrznych wokół czerpni powietrza wentylacji mechanicznej w obiektach przy ul. Kłodzkiej 16**

Numer sprawy: WP/ZP-03/2006

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. 305) 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.