

Znak sprawy: AK/ZP/241/2/11

**Wykaz podmiotów, które będą wykonywały naprawy gwarancyjne oferowanych instrumentów muzycznych**

Lp.	Instrument	Nazwa podmiotu
1	2	4

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis/y osoby/osób  
upoważnionej/yh do  
reprezentowania firmy