

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr tel./fax)

Wójt Gminy Lubin

***ul. Władysława Łokietka 6
59-300 Lubin***

**WNIOSEK
o przekazanie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w formie papierowej**

1. Oznaczenie postępowania, którego dotyczy wniosek:

2. Oznaczenie wnioskodawcy:

3. Dane teleadresowe wnioskodawcy:

4. Określenie sposobu odbioru SIWZ:

a). osobiście w siedzibie Zamawiającego *

b). w formie przesyłki pocztowej na podany adres: *

5. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty pokrywającej koszty druku i przekazania SIWZ przy jej

odbiorze:

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić