



## Załącznik nr P12/Z26

### Zleczone podwykonawstwo

Nr wydania: 1

Data wydania: 01.02.2024

Strona: **1 z 1**

Imię	Nazwisko/Nazwa
Numer ARiMR	Data wypełnienia

Lp.	Imię i nazwisko/Nazwa podwykonawcy	Telefon/E-mail	Adres podwykonawcy	Zakres działalności, które zlecono w formie podwykonawstwa
1	2	3	4	5