	Załącznik nr P13/Z25	
	Zlecone podwykonawstwo QAFP	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