Załącznik nr 3

 do zapytania ofertowego z dnia 7.04.2025 r.

…………........………………

(Oznaczenie Wykonawcy)

.................................., dnia ..................

**Gmina Solec Kujawski**

**ul. 23 Stycznia 7**

**86-050 Solec Kujawski**

 **INFORMACJE OGÓLNE O WYKONAWCY**

1. Nazwa Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

1. Siedziba oraz numer telefonu, faks, e-mail:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

1. Dane personalne osób właściwych do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. Forma organizacyjna:

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. NIP................................................................................REGON..............................................................

Nr KRS....................................................................... EDG.……………………....…………………...

1. Dane personalne osoby do kontaktów - Imię i nazwisko oraz numer telefonu, faksu, e-maila:

.....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

 (podpis i pieczęć imienna osoby/osób

 właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)