

DANE OFERENTA

NAZWA PLACÓWKI.....

.....

.....

IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA.....

.....

NUMER I RODZAJ REJESTRU.....

.....

MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUG/ ADRES

POWIAT.....

GMINA.....

KOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

ULICA.....

NR TELEFONU.....

E-MAIL.....

NIP.....

REGON.....

NAZWA BANKU.....

NUMER KONTA.....

ODLEGŁOŚĆ MIEJSCA WYKONYWANIA BADAŃ OD SIEDZIBY

ZAMAWIAJĄCEGO.....