

## **Formularz wstępnej deklaracji współpracy**

w ramach zadania „Świadczenie usług stomatologicznych dla uczniów Szkoły Podstawowej Pomnik 1000-lecia Państwa Polskiego im. Marii Konopnickiej w Białaszewie, dla której organem prowadzącym jest Gmina Grajewo”

1.....

Pełna nazwa i adres wykonawcy usługi

2.....

Adres gabinetu dentystycznego / dentobus

3.....

REGON

4.....

NIP

5.....

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego ogłoszeniem  
(imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)

6.....

Osoba upoważniona do reprezentowania i składania oświadczeń woli

.....  
podpis