

do Regulaminu Konkursu na wybór Brokera ubezpieczeniowego
Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w Olsztynie

**Wykaz jednostek sektora transportu publicznego
(z którymi współpracuje lub współpracował broker)**

1. Pełna nazwa oferenta:
.....
2. Nr NIP/REGON:
.....
3. Adres siedziby oferenta:
.....
4. Adres do korespondencji:
.....
5. Telefon, e-mail:
.....

nazwa jednostki	dane, adres osoby mogącej poświadczyć współpracę brokera	okres współpracy od mm/rr - do mm/rr

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Miejscowość, data, podpis oferenta oraz pieczęć firmy