

Nazwa Oferenta

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

Adres Oferenta

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

Lata praktyki zawodowej w świadczeniu usług prawnych na rzecz samorządu terytorialnego.

Lp.	Nazwa jednostki samorządu terytorialnego	Imię i nazwisko adwokata lub radcy prawnego świadczącego obsługę prawną w ramach umowy	Okres świadczenia obsługi prawnej

.....

przedstawiciela

Podpis i pieczęć uprawnionego