

**Doświadczenie**  
Osoby wykonującej prace organmistrzowskie

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**  
**pl. Jana Pawła II 2**  
**50-043 Wrocław**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Imię i nazwisko osoby wykonującej prace organmistrzowskie .....

Lp	Instrument	Zamawiający	Termin realizacji

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)