**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Zamawiający:**

Dom Kultury Litewskiej w Puńsku

ul. 11 Marca 17

16-515 Puńsk

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**PODWYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **RODZAJ, ZAKRES POWIERZONYCH USŁUG** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga! Załącznik ten należy wypełnić w przypadku zatrudniania podwykonawców

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*