|  |
| --- |
| **Zgłaszający** |
| Zgłaszający |  |
| Adres/siedziba Zgłaszającego/Zgłaszających |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| numer identyfikacyjny REGON *(jeżeli zgłaszający go posiada)* |  |
| numer KRS *(jeżeli zgłaszający go posiada)* |  |
| Zgłaszający |  |
| Adres/siedziba Zgłaszającego/Zgłaszających |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| numer identyfikacyjny REGON *(jeżeli zgłaszający go posiada)* |  |
| numer KRS *(jeżeli zgłaszający go posiada)* |  |

Załącznik do podania – wykaz zgłaszających