Załącznik Nr 8

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………

Adres:

………………………………..

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SIWZ nr ……/……./……../…….. na usługę ubezpieczenia Gminy Ząbkowice Śląskie na adres poczty elektronicznej …………………………………….

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

(podpis i pieczęć osoby składającej wniosek)