|  |  |
| --- | --- |
|  | Formularz Nr PS-7.0,20-3 wydanie 1 obowiązuje od 9.12.2024 |
| **WYKAZ I CHARAKTERYSTYKA PODWYKONAWCÓW** |

Wewnętrzny numer producenta: :……………………………………………………… (wypełnia Jednostka Certyfikująca)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podwykonawca (imię i nazwisko / nazwa) | Adres podwykonawcy | Dane kontaktowe podwykonawcy (telefon, e-mail) | Zakres podwykonawstwa (opis zlecanego działania) | uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data i podpis wnioskodawcy:..........