

WZÓR ZAPYTANIA OFERTOWEGO DOTYCZĄCEGO ŚWIADCZENIA KOMERCYJNEJ
USŁUGI TRAKCYJNEJ PRZEZ „KOLEJE MAZOWIECKIE – KM” SP. Z O.O.

„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o.
ul. Lubelska 26
03-802 Warszawa

Dane składającego zapytanie (nazwa, adres, tel./faks., e-mail):	
Termin, w którym ma być świadczona usługa:	Czas, w którym odbywać się będzie usługa (od godz. ... do godz.....):
Opis w jakim celu będzie wykorzystywany pojazd:	
Stacja początkowa:	Stacja końcowa:
Trasa przejazdu z uwzględnieniem przystanków pośrednich:	
Liczba osób, dla których ma być zorganizowana usługa:	
Pieczątko	Data i czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za kontakt