Załącznik nr 1: Potwierdzenie wykonania badań

Wykonawca: .....

(pełna nazwa i adres)

Imię i nazwisko ankietera:.....

L.p.	Data przeprowadzonego badania ankietowego	Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę	Pieczątka firmy

.....
(podpis ankietera)

.....
(podpis i pieczątka Wykonawcy)