*Załącznik nr 8*

*do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

Nazwa Wykonawcy/ów: ………………………………………………………………………..............................................……………

…………………………………………………………......................................…………………....................

Adres Wykonawcy/ów: ……………………………………………………………………………………………....................................

…………………………………………………………......................................…………………....................

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

Działając w imieniu ww. Wykonawcy/ów zwracam/y się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością dla postępowania nr 12/BROKER/PN/2020 pn.: „Ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Miejskiego Zakładu Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Wałbrzychu” i przesłanie jej na adres email …………………..………………….

Data …………………, podpis …...................................

(data oraz podpis Wnioskodawcy)