Digitálně podepsáno
Jméno: Mgr. Michaela Kasper Beňová
Datum: 08.08.2017 09:17:04

EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Operační program Podnikání
a inovace pro konkurenceschopnost

KRYCÍ LIST	
ZAKÁZKA Č. 1	
IDENTIFIKACE ZADAVATELE	
NÁZEV / JMÉNO ZADAVATELE:	**1.jizerskohorská stavební společnost, s.r.o.**
SÍDLO:	Pražská 392, 463 42 Hodkovice nad Mohelkou
IČ:	499 04 884
IDENTIFIKACE DODAVATELE	
NÁZEV / JMÉNO DODAVATELE:	.....
SÍDLO:	.....
IČ:	.....
OSOBA OPRÁVNĚNÁ ZA UCHAZEČE JEDNAT:	.....
KONTAKTNÍ OSOBA:	.....
TEL. / EMAIL:	..... / .....
OBCHODNÍ REJSTŘÍK:	.....
ZÁPIS U:	.....
V .....KDE....., DD/MM/ 2017	..... podpis a razítko