

Załącznik nr 5 – Wzór koperty

.....

.....

*nazwa (firma) Wykonawcy
adres Wykonawcy*

**Zespół Szkół
ul. Armii Krajowej 26
42-230 Koniecpol**

„Organizacja oraz przeprowadzenie kursu przedstawiciel handlowy”

w ramach projektu pn. „Zadbaj o swoją przyszłość” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

„Nie otwierać przed dniem 10 grudnia 2019 r. godz. 10.00”