Załącznik nr 4 do Umowy nr [●]

– Wykaz płatników

**WYKAZ PŁATNIKÓW**

|  |
| --- |
| Za realizację przedmiotu Umowy: |
| **lp.** | **oznaczenie i adres Płatnika** | **maksymalna kwota zobowiązania umownego** |
| 1 | Ministerstwo SprawiedliwościAleje Ujazdowskie 11, 00-567 Warszawa, NIP: 5261673166 | [●] zł |
| 2 | [celowo pominięto] | - |
| 3 | [celowo pominięto] | - |
| 4 | [celowo pominięto] | - |
| 5 | [celowo pominięto] | - |
| 6 | [celowo pominięto] | - |
| 7 | [celowo pominięto] | - |
| 8 | [celowo pominięto] | - |
| 9 | [celowo pominięto] | - |
| 10 | [celowo pominięto] | - |
| 11 | [celowo pominięto] | - |
| 12 | [celowo pominięto] | - |
|  | **suma** | **[●] zł** |
|  |  |  |