**FORMULARZ OFERTOWY**

***Wykonawca***

*(pieczątka firmowa wykonawcy)*

***Zamawiający:***

**AGENCJA RESTRUKTURYZACJI**

**I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

**Oddział Regionalny w Toruniu**

**ul. Dąbrowskiego 4**

**87-100 Toruń**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwa(firma)Wykonawcy.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż ww. adres siedziby) …………………..……………………………………………………………………………….

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

NIP ............................................................... REGON..................................................................

Nr telefonu……………………………………………………………………………………….