Załącznik nr 2 do umowy nr .....

|  |  |
| --- | --- |
| Logo%20KRUS | **Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego****CENTRALA****Biuro Organizacyjno – Prawne** |
|  |  | Al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa, tel. 0-22 592 64 07; fax: 0-22 592 66 59[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl/); e-mail: bop@krus.gov.pl |

Warszawa, dn. ………… 2018 r.

0000-OP. . .2018

Pani/Pan

……………….

……………….

Biuro Organizacyjno - Prawne prosi o przygotowanie sali …………….. na spotkanie w dniu ……… na godz. ……….. dla ….. osób, zgodnie z asortymentem podanym w zał. Nr 1 do Umowy Nr ………, pomniejszonym o pkt. ….. (…….).