............................................... Tomaszów Mazowiecki, dn. .......................

 *(imię i nazwisko)*

...............................................

 *(adres)*

..............................................

..............................................

 *(telefon)*

***PFRON Powiatowy Urząd Pracy***

 ***w Tomaszowie Mazowieckim***

Zwracam się z prośbą o zmianę specyfikacji zakupów zawartych w Umowie nr...................... z dnia....................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakupy wg Umowy | kwota | Zakupy po zmianach | kwota |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | RAZEM: |  |

Wyjaśnienia:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ............................................... *(podpis)*