Załącznik nr 4 do Umowy nr [●]

– Wykaz płatników

Wykaz płatników

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **oznaczenie i adres Płatnika** | **maksymalna kwota zobowiązania umownego** |
| 1 | Ministerstwo SprawiedliwościAleje Ujazdowskie 11, 00-567 Warszawa,NIP: 5261673166 | [●] zł |
|  | **SUMA** | **[●] zł** |