



Nazwa/imię i nazwisko wykonawcy  
podpis osoby reprezentującej wykonawcę

	<i>drzewa liściaste do wycinki</i>
	<i>drzewa iglaste do wycinki</i>
	<i>grupy samosiewów do wycinki</i>
	<i>drzewa liściaste do pielęgnacji</i>
	<i>grupy krzewów do pielęgnacji</i>


**PROGRAM REGIONALNY**  
 NARODOWA STRATEGIA SPOINOCI


**Małopolska**


**GreenLanding**  
**Andrzej Rapacz**

Wałbrzych 58-316  
 NIP: 886-10-13-787  
 tel.601227585

Ul.Forteczna 8/14  
 REGON: 022197617  
 greenlandingpartners@gmail.com