

## Załącznik nr 2

do umowy dystrybucyjnej nr ZCH/...../TE/...../....zawartej pomiędzy  
Zakładami Chemicznymi „Siarkopol” Tarnobrzeg Sp. z o.o. (OSD)  
a ..... (ZUD)

### Dane teleadresowe oraz osoby upoważnione przez Strony do realizacji przedmiotu Umowy

1. Dane teleadresowe **Stron** dla realizacji przedmiotu Umowy:

1) **OSD:**

Zakłady Chemiczne „Siarkopol” Tarnobrzeg Sp. z o.o.  
ul. Chemiczna 3, 39-400 Tarnobrzeg  
tel.: 15 856 5801  
fax: 15 822 9797  
e-mail: Sekretariat@zchsiarkopol.pl

2) **ZUD:**

.....

2. Osoby wyznaczone przez strony do dokonywania bieżących uzgodnień związanych z realizacją Umowy:

1) **OSD**

Imię i nazwisko	Dane teleadresowe		Zakres upoważnienia
	tel.:		
	faks:		
	e-mail:		

2) **ZUD**

Imię i nazwisko	Dane teleadresowe		Zakres upoważnienia
	tel.:		
	faks:		
	e-mail:		

**OSD**

**ZUD**