

**Załącznik nr 1 do umowy nr ..... z dnia .....**

<b>L.p.</b>	<b>Ubezpieczony</b>	<b>Adres siedziby</b>	<b>REGON</b>
<b>1.</b>	<b>Gmina Miejska Międzyrzec Podlaski</b>	ul. Pocztowa 8, 21-560 Międzyrzec Podlaski	030237411
	<b>Urząd Miasta Międzyrzec Podlaski</b>	ul. Pocztowa 8, 21-560 Międzyrzec Podlaski	000525576
<b>2.</b>	<b>OSP Stołpno</b>	ul. Tadeusza Kościuszki 2, 21-560 Międzyrzec Podlaski	030203429
<b>3.</b>	<b>OSP Śródmieście</b>	ul. Staromiejska 19, 21-560 Międzyrzec Podlaski	030203435
<b>4.</b>	<b>OSP Zawadki</b>	ul. Zawadki 8, 21-560 Międzyrzec Podlaski	030203441