3. számú melléklet

KAPCSOLATTARTÓK

Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata részéről:

Név: ……………………………………………….

munkakör megnevezése: …………………………………………….

e-mail cím: ……………………………………………...

telefonszám: ……………………………………………..

VOLÁNBUSZ Zrt. részéről:

Név.: ……………………………………………….

munkakör megnevezése: …………………………………………….

e-mail cím: ……………………………………………...

telefonszám: ……………………………………………..