

## Wykaz stacji paliw

.....  
Wykonawca.....  
dataWykaz stacji paliw czynnych całodobowo i przez wszystkie dni tygodnia,  
w których odbywać się będzie zakup paliw.

Lp.	Stolica województwa	Adres	Województwo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

.....  
podpis osoby/osób upoważnionych do  
występowania w imieniu Wykonawcy