

.....  
wykonawca

.....  
data

**Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń,  
jakimi dysponuje Wykonawca**

Wykaz stacji paliw czynnych całodobowo i przez wszystkie dni tygodnia, w których zakup paliwa odbywać się może bezgotówkowo za pomocą tzw. „Kart Paliwowych Klienta” / „Kart Flotowych”			
Lp.	Miejscowość	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