

WYKAZ
TABORU SAMOCHODOWEGO NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Lp.	Typ i nazwa pojazdu	Nr rej	Ilość miejsc	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

.....
(podpis wykonawcy)