Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
Pełna nazwa Wykonawcy
.....
Dokładny adres Wykonawcy
.....
NIP
.....
REGON
....
TEL FAX
e-mail.....
.....
Adres internetowy

Gmina Strawczyn

WYKAZ STACJI PALIW

Wykaz stacji paliw pozostających w dyspozycji Wykonawcy

L.p.	Nazwa stacji	Adres lokalizacji	Godziny pracy	Odległość od siedziby zamawiającego

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania firmy