

Znak sprawy : DPS.2614.11.2022

Nazwa lub pieczęć Wykonawcy

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

Lp.	Marka i rodzaj pojazdu	Numer rejestracyjny	Podstawa dysponowania	Pojazd spełnia wszystkie warunki wymagane prawem,
				Tak/Nie*
				Tak/Nie*

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

* Niewłaściwe skreślić