



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz stacji paliw, który potwierdzi spełnienie warunków udziału w postępowaniu , o którym mowa w rozdziale IV  
ustęp 1 pkt 1.2.3 lit. a SIWZ**

Lp.	Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Województwo	Stacja czynna 24/7	Dostępność ON, Pb95, LPG
1.						
2.						
3.						

4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

.....  
podpisy oraz pieczętki imienne  
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy