

## WYKAZ STACJI PALIW

<b>Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy</b>				
<b>Adres Wykonawcy:</b>	<b>Ulica, nr domu / nr lokalu:</b>			
	<b>Miejscowość i kod pocztowy:</b>			
	<b>Województwo:</b>		<b>Kraj:</b>	

Lp.	Nazwa stacji paliw	Adres stacji paliw	Województwo	Możliwość dokonywania rozliczeń bezgotówkowych przy użyciu identyfikatorów lub kart cyfrowych (TAK/NIE)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
...				

.....  
*Data i podpis*  
 osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy