

## WYKAZ STACJI PALIW

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

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

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