ZP/ZOC/01/17

Załącznik nr 2

WYKAZ
Co najmniej jednego samochodu przeznaczonego do transportu posiłków

Adres i Nazwa Wykonawcy: é .

é ..

é ..

L.p.	Marka samochodu	Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Informacja o podstawie do dysponowania samochodem (np. własność wykonawcy, zobowiązanie itp.)
1				
2				
3				