

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

WYKAZ POJAZDÓW

Lp.	Nazwa i typ pojazdu	Numer rejestracyjny	Rok produkcji	Termin ważności przeglądu technicznego	Zasób własny/udostępniony
1.					
2.					
3.					

Miejscowość, dnia2019 r.

.....

(podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)