**Załącznik nr 4 do Umowy** *(dot. Zad. nr 1)*

**Nr ……… z dnia ……………..**

……………………………….. ………………………

 *Wykonawca data*

|  |
| --- |
| ***Wykaz stacji paliw czynnych przez wszystkie dni tygodnia, w których jest możliwość bezgotówkowego zakupu paliwa na podstawie kart paliwowych/kart flotowych*** |
| **Lp.** | **Miejscowość** | **Adres** | **Województwo** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….

*podpis osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*