

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, podstawa do
reprezentacji)

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTOWYCH

dotyczy postępowania: **Dowóz oraz odwóz uczniów do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Moniakach w okresie od 2 września 2024 roku do 27 czerwca 2025 r. w dni nauki szkolnej, własnym środkiem transportu przystosowanym do przewozu osób.**

Lp.	Nr rejestracyjny pojazdu	Rok produkcji	Marka	Model	Liczba Miejsc	Podstawa dysponowania

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)