

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 4 września 2023 roku do 21 czerwca 2024 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)