



Załącznik Nr 3b do Zapytania Ofertowego nr K/D/7/2020

....., dnia

.....
.....
.....

Dostawca

**WYKAZ POSIADANYCH STACJI PALIW
DO POSTĘPOWANIA NR K/D/7/2020**

Oświadczamy, że na wskazanym w zapytaniu ofertowym terenie gmin powiatu buskiego i kazimierskiego posiadamy następujące stacje paliw:

Lp.	Nazwa stacji	Adres stacji	Czas otwarcia

.....

Podpis wraz z pieczętką firmy/institucji

