

**WYKAZ POJAZDÓW, DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU
REALIZACJI USŁUG PRZEWOZU**

Nazwa wykonawcy

.....

Lp.	Marka i typ pojazdu Nr rejestr.	Rok produkcji	Liczba miejsc siedzących	Data ważności badań technicznych	Okres ubezpieczenia OC, NNW	Prawo dysponowania pojazdami
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

.....
(miejsowość ,data)

.....
(podpis wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela, pieczęć)