WYKAZ SPRZĘTU

Wykaz sprzętu Wykonawcy jaki zostanie użyty do realizacji zadania pn:
 **„Utrzymanie czystości i porządku na terenach Gminy Stegna”**

Nazwa Wykonawcy.........................................................................................

Adres Wykonawcy...........................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu/sprzętu | Nr rejestracyjny/seryjny |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………….dnia………………

 (miejscowość)

 …………………………………………

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub osoby upoważnionej)