

WYKAZ POJAZDÓW

Nazwa i adres Wykonawcy :

.....
.....

Adres do korespondencji :

.....
.....

Numer telefonu :

.....

Adres e-mail :

.....

„Dowóz dzieci i uczniów do Zespołu Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7 przy ul. Gierymskiego 7 w Gliwicach w roku szkolnym 2025/2026” (2)

LP	Nr rejestracyjny pojazdu	Rok produkcji	Marka	Model	Liczba miejsc	Podstawa dysponowania
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

.....