Załącznik nr 6 do SWZ

pieczęć wykonawcy

## WYKAZ PLACÓWEK POCZTOWYCH

oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma posiada na terenie Gminy Jedlicze placówki pocztowe pod adresem:

………………………..

………………………………

……….…….. dnia ……….…….. ………………...……………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy