**Wykaz stacji**

**(czynne całodobowo oraz musi istnieć na nich możliwość zatankowania za pomocą kart paliwowych wszystkich rodzajów paliw, mieszczących się w przedmiocie zamówienia)**

**Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**Adres Wykonawcy........................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stacja** | **Lokalizacja**  **(adres: ulica) POZNAŃ** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |