**Załącznik nr 4 do SIWZ**

.............................................................

.............................................................

............................................................

 Nazwa i adres Wykonawcy:

**ZAKUP PALIW PŁYNNYCH W 2018 PRZEZ GMINĘ KOSZĘCIN**

**WYKAZ STACJI PALIW** **PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i lokalizacja stacji (adres stacji) | Dni i godziny otwarcia | Miejscowość | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data ................................ .....................................................

 *podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*