

.....  
Pieczęć Wykonawcy**W Y K A Z   S P R Z Ę T U**

do przeprowadzenia Akcji Zimowej na terenie  
Gminy Czechowice – Dziedzice w strefie .....zgodnie z pkt. 6.4 specyfikacji usługi

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa sprzętu</b>	<b>Numer rejestracyjny</b>	<b>Status własności</b>	<b>ilość sztuk</b>

....., dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej