

WYKAZ AUTOBUSÓW BĘDĄCYCH W DYSPOZYCJI
WYKONAWCY

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

Lp.	Nazwa autobusu Typ-model	Numer rejestracyjny	Liczba miejsc siedzących	Liczba miejsc stojących	Data ważności badania technicznego
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)