

AG. AG.272.1.449.2021

**WYKAZ STACJI PALIW NALEŻĄCYCH DO WYKONAWCY
ZNAJDUJĄCYCH SIĘ NA TERENIE POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO**

Lp.	Adres	Dni i godziny otwarcia	Odległość stacji paliw od siedziby Zamawiającego

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wykonawcy