

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

Lp.	Przedmiot dostawy (ilość, model samochodu lub zespołu pojazdów)	Odbiorca	Termin realizacji zamówienia [od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr]

....., dnia r.

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)