**WYKAZ POJAZDÓW**

**„Świadczenie usług zbierania i przewozu zwłok ludzkich na zlecenie prokuratur okręgu konińskiego w okresie 12 miesięcy tj. od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka, rodzaj pojazdu samochodowego** | **Nr rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania (np. własność, wynajem, dzierżawa itp.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu Wykonawca zobowiązany jest załączyć kserokopie dowodów rejestracyjnych
(z adnotacją o przeznaczeniu samochodu – „pojazd specjalny”)

 …………………………………

(podpis)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.