Załącznik nr 4

………………………………....................................

*(pieczęć/nazwa Wykonawcy)*

**Adres stacji benzynowej zlokalizowanej w odległości do 10 km od siedziby Nadleśnictwa, na której będzie możliwość dokonywania bezgotówkowego tankowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowość** | **Kod** | **Ulica** | **Nazwa stacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

................................... .......................................................

*(miejscowość i data) (podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy*)