* 1. ………………………………………………

 *pieczątka firmowa*

|  |
| --- |
| **Minimum 6 stacji paliw w granicach administracyjnych miasta Poznania** |
| **Lp.** | **Adres** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Minimum 9 stacji paliw w granicach administracyjnych powiatu poznańskiego** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |

 PLIK NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNYM PODPISEM KWALIFIKOWANYM