

URZĄD MIASTA ŚWIDWIN
PLAC KONSTYTUCJI 3 MAJA 1, 78 – 300 ŚWIDWIN

Wykonawca :

1.Nazwa i adres Wykonawcy :

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

Tel.NIP, REGON.....

WYKAZ SPRZĘTU

Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny pojazdu	Prawo do dysponowania sprzętu

....., dnia.....
