|  |
| --- |
| **ZP.16/2024** |

***Załącznik nr 6 do SWZ***

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e-mail: .................................................................................................................

## WYKAZ POJAZDÓW

Poniżej przedstawiam wykaz pojazdów dopuszczonych do ruchu i posiadające aktualne badania techniczne, które wykorzystywane będą do wykonywania zadania:

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie**

## Gminy Borkowice

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Marka (typ) pojazdu, przeznaczenie pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania pojazdem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………….

miejscowość, data

……………………………………..

(podpis/podpisy Wykonawcy lub osób upoważnionych)