

**WYKAZ AUTOBUSÓW BĘDĄCYCH W DYSPOZYCJI  
WYKONAWCY**

Nazwa i adres Wykonawcy .....

.....

<b>Nazwa autobusu Typ-model</b>	<b>Nr rejestracyjny</b>	<b>Liczba miejsc siedzących</b>	<b>Liczba miejsc stojących</b>	<b>Data ważności badania technicznego</b>

.....  
( Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )