

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsowość, data

**WYKAZ PUNKTÓW SPRZEDAŻY PALIW
ORAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM, ODPOWIEDZIALNYCH
ZA WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ UMOWY**

I. Wykaz punktów sprzedaży paliw

Lp.	Lokalizacja	Ilość punktów	Adres
1.	Krosno Odrzańskie		
2.	Nowa Sól		
3.	Świebodzin		
4.	Wschowa		
5.	Zielona Góra		
6.	Żagań		
7.	Żary		

II. Wykaz osób do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialnych za wykonanie zobowiązań umowy.

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności (telefony kontaktowe, faks, e-mail)

..... dnia.....

.....
podpis/y osoby/osób uprawnionych