

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ POJAZDÓW DOPUSZCZONYCH DO RUCHU, PRZYSTOSOWANYCH DO PRZEWÓZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

Lp.	Opis (rodzaj)	Ilu osobowy jest pojazd	Pojazd przystosowany do przewożenia osób niepełnosprawnych
1			tak/nie *
3			tak/nie *
4			
5			
6			
7			

.....dnia.....

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

