

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ PLACÓWEK POCZTOWYCH**  
**na terenie powiatu szamotulskiego**  
**czynne od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy**

lp.	Nazwa Jednostki Wykonawcy	Adres Jednostki Wykonawcy (kod pocztowy, miejscowość, ulica i nr)	Podstawa dysponowania <sup>1</sup>
1			
2			
3			
4			

<sup>1</sup>własne placówki lub podać jaki charakter prawny łączy Wykonawcę z podmiotem trzecim

.....  
(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy  
lub uprawnionego przedstawiciela/i Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)