

## ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE ILOŚCI KILOMETRÓW ZA M-C ..... / .....

*(wpisać miesiąc i rok)*

Dotyczy części nr 1, części nr 2, części nr 3 przedmiotu zamówienia

<p><b>CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: nr.....</b></p> <p>[wpisać nr części przedmiotu zamówienia /</p>
---

DZIEŃ	ILOŚĆ DNI W MIESIĄCU, W KTÓRE REALIZOWANA BYŁA USŁUGA	ILOŚĆ KILOMETRÓW W DANYM DNIU TYGODNIA	RAZEM KILOMETRÓW W DANYM DNIU TYGODNIA
PONIEDZIAŁEK			
WTOREK			
ŚRODA			
CZWARTEK			
PIĄTEK			
<b>RAZEM KILOMETRÓW W ROZLICZANYM MIESIĄCU</b>			

**Potwierdzam**

.....  
*(podpis Dyrektora Zespołu Szkół/Szkoły Podstawowej, z których byli przewożeni uczniowie lub innej osoby upoważnionej przez Zamawiającego)*

**WYKONAWCA**

.....  
*(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub we właściwym pełnomocnictwie)*

## ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE ILOŚCI KILOMETRÓW ZA M-C ..... /..... (wpisać miesiąc i rok)

Dotyczy części nr 4 przedmiotu zamówienia

<p><b>CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: nr 4 zadanie nr .....</b></p> <p>[wpisać nr części przedmiotu zamówienia /</p>
---

DZIEŃ	ILOŚĆ DNI W MIESIĄCU, W KTÓRE REALIZOWANA BYŁA USŁUGA	ILOŚĆ KILOMETRÓW W DANYM DNIU TYGODNIA	RAZEM KILOMETRÓW W DANYM DNIU TYGODNIA
PONIEDZIAŁEK			
WTOREK			
ŚRODA			
CZWARTEK			
PIĄTEK			
<b>RAZEM KILOMETRÓW W ROZLICZANYM MIESIĄCU</b>			

**Potwierdzam**

.....  
(podpis Dyrektora Zespołu Szkół/Szkoły Podstawowej, z których byli przewożeni uczniowie lub innej osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

**WYKONAWCA**

.....  
(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub we właściwym pełnomocnictwie)

## ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE ILOŚCI KILOMETRÓW ZA M-C ..... /..... *(wpisać miesiąc i rok)*

Dotyczy części nr 5

**CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: nr.....**

*[wpisać nr części przedmiotu zamówienia /*

DATA	NAZWA JEDNOSTKI, W KTÓREJ BYŁA ŚWIADCZONA USŁUGA <i>(np. Szkoła Podstawowa w Grodzicznie, OSP w Grodzicznie itp.)</i>	TRASA PRZEJAZDU <i>(opisać trasę przejazdu np. Grodziczno – Zajączkowo – Grodziczno)</i>	RAZEM PRZEJECHANYCH KILOMETRÓW NA TRASIE
<b>OGÓŁEM KILOMETRÓW W ROZLICZANYM MIESIĄCU</b>			

Potwierdzam

.....  
*(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)*

**WYKONAWCA**

.....  
*(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych  
do reprezentacji Wykonawcy lub we właściwym pełnomocnictwie)*