**Załącznik nr 1d**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Oświadczam, iż zakup paliwa przez Zamawiającego będzie dokonywany w sieci stacji paliw
usytuowanej w Rudzie Śląskiej w odległości nie większej niż 5 km od siedziby Zamawiającego.**

**Wykaz stacji paliw – lokalizacja Ruda Śląska.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **ADRES STACJI PALIW** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

(podać dokładny adres stacji paliw na terenie Miasta Ruda Śląska)

……………………… dnia ……………………….