

.....  
pieczęć Wykonawcy

## WYKAZ PLACÓWEK NA TERENIE MIASTA SZCZECINA

Ja (My) niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na:

### „Świadczenie usług pocztowych na rzecz spółki Nieruchomości i Oplaty Lokale w Szczecinie w roku 2021”

Oświadczam(y), że posiadamy placówki pocztowe na terenie miasta Szczecin (woj. zachodniopomorskie, Polska), w granicach określonych uchwałą nr XXX/598/04 Rady Miasta Szczecina z dnia 14 grudnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Statutu Miasta Szczecina (z późniejszymi zmianami), spełniające wymogi opisane w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2 Instrukcji dla wykonawców w następującej ilości i miejscach:

| Lp. | Adres placówki<br>(ulica, numer budynku i lokalu) | Kod pocztowy |
|-----|---|--------------|
| 1.  |   |              |
| 2.  |   |              |
| 3.  |   |              |
| 4.  |   |              |
| 5.  |   |              |

Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.

....., dnia.....

.....  
(podpis (y) osób (y) uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)