

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

NIP

REGON

tel.

e-mail:

ZADANIE NR**ZESTAWIENIE DZIENNE**
(data)Wykonanych prac przy zimowym utrzymaniu dróg i ulic powiatowych Powiatu Pleszewskiego w
sezonie zimowym 2022/2023

Lp	Rodzaj wykonywanej pracy (likwidacja gołoledzi lub odśnieżanie)	Wykaz ciągów drogowych (całe zadanie lub część z zadania)	Ilość pracującego sprzętu	Potwierdzenie
1	2	3	4	5