**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Zakład Gospodarki Komunalnej
 w Lwówku sp. z o.o.**

**Wykonawca**

…………………………………………………………………………….................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz gruntów** **na których możliwe jest zastosowanie osadów ściekowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Adres  | Numer geodezyjny działki |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 …………………………..

 /data i podpis władającego gruntem/