Załącznik Nr 2 do umowy Nr .....
z dnia ..... r.

Wzór Asygnaty dotyczącej zakupu paliw do pojazdów
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św. ul. Świętokrzyska 22

ASYGNATA NR: .....

Data	***Nr rejestracyjny pojazdu***	***PB 95***	***ON***	***Wartość wydanego paliwa***	***Cena detaliczna w dniu sprzedaży***	***Nazwisko i imię kierowcy MOPS***	***Nr karty drogowej***	***Podpis kierowcy MOPS***	***Podpis Sprzedawcy***