

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

NIP ..... REGON .....

TEL. .... FAX .....

Nazwa i siedziba Zamawiającego: .....

**W Y K A Z**  
usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat

l.p.	Nazwa Zleceniodawcy ( adres, telefon)	Okres realizacji		Wartość brutto (zł)	Zakres
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia		

**Uwaga !**

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia jakości i terminowości wykonania wykazanych usług.

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Podpis

.....  
.....  
(Wykonawca lub uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)

