

.....  
Pieczęć Wykonawcy/ów

Druk - „WYKAZ USŁUG”

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia | Termin realizacji (od – do) | Miejsce wykonywania | Odbiorca (adres, telefon) |
|-----|----------------------|--------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------|
|     |                      |                    |                             |                     |                           |
|     |                      |                    |                             |                     |                           |
|     |                      |                    |                             |                     |                           |

..... dnia .....r.

.....  
Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy/ów