

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa i siedziba Wykonawcy.....

.....

NIP REGON

telefon fax e-mail

Lp.	Przedmiot usługi/nazwa zadania	Odbiorca usługi	Data wykonania/ nr uchwały przyjmującej

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wykonane usługi zostały wykonane należycie.

.....
miejscowość, data

.....
(podpisy i pieczęcie osób
uprawnionych do reprezentowania
wykonawcy w obrocie prawnym)