

**WYKONAWCA:**

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ  
wykonanych/ wykonywanych usług**

Lp.	Przedmiot	Data wykonania	Odbiorca	Wartość

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.  
W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

Dnia.....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy