

.....
.....
.....
(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 dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

Dnia.....

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

