**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot zamówienia | Data wykonania zamówienia od dnia … d o dnia … | Nazwa i adres odbiorcy usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

\**proszę dołączyć kserokopię uprawnień zawodowych*

…………………………………………….. ……………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)