**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**do postępowania znak: WD.272.33.2024**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Nazwa i adres wykonawcy

Nazwa: …………….………………………………………………………………………..

Adres: ……………………...………………………………………………………………..

NIP/PESEL: …………………………..….. REGON …………………...…………….

Nr tel./fax……………………………………………………………………………

Osoba upoważniona do kontaktów ………..………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce wykonania i podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot wykonanych usług**  **(opis wykonanych prac)** | **Data rozpoczęcia /**  **zakończenia usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

...........................................................................

(Data i podpis Wykonawcy)