

.....  
wykonawca.....  
data

**Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot usługi</b> ( z podaniem długości ścieżki rowerowej)	<b>Data wykonania</b>	<b>Odbiorca</b>	<b>Wartość</b>

.....  
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych  
do występowania w imieniu Wykonawcy\*

\* Pożądaną czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

