

.....
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

Lp.	Przedmiot usługi	Data wykonania	Odbiorca	Wartość

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



**ROZWÓJ
POLSKI WSCHODNIEJ**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



* Pożądanym czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem