

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE

L.p.	Przedmiot usługi	Data i miejsce wykonania usługi	Nazwa zamawiającego (adres, telefon)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

....., dn.....

.....
*Podpis osoby/osób
upoważnionej/yh
do reprezentowania Wykonawcy*