

....., dnia r.
Miejscowość Data

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego :
„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Czarna Białostocka”.

Wykaz usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia dla zapytania ofertowego:

Lp.	Nazwa zamówienia	Obszar objęty zadaniem	Wartość	Data i miejsce wykonania
1.				
2.				

Załączam dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone.

.....
Imię, nazwisko, podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy