

Nazwa i adres Wykonawcy :

.....
.....

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej do składania oświadczeń woli:

.....
.....

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE W RAMACH
JEDNEJ UMOWY**

Lp.	Rodzaj zamówienia	Wartość zamówienia	Data realizacji	Zamawiający

.....
Miejscowość, data

.....
*pieczęć i podpis upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy*