AP.43-00006/2020

Zał. nr 2

**………………………..**

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz wykonanych/wykonywanych usług**

**Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że Wykonawca:**

**WYKONAŁ/WYKONUJE NASTĘPUJĄCE USŁUGI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot i miejsce usługi** | **Data wykonania usługi** | **Odbiorca** |
| **1.** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

……………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy