

Znak sprawy: Załadunek i transport odpadów komunalnych /2017

.....
Data i miejscowość.....
Pieczęć Wykonawcy**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

L.p.	Przedmiot usługi	Wartość netto usługi	Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia)	Nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane

W załączeniu:

Dowody, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....
Podpis osoby upoważnionej