

....., dnia r.
Miejscowość *Data*

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy: zapytania ofertowego „Usunięcie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Lubniewice w 2019 roku”.

Wykaz usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia

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

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