………………………………………………..

 (pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa chronionego obiektu | pow. m2 | Nazwa i adres Zamawiającego | Termin realizacjirozpoczęcia –zakończenia(dd/mm/rr) |
|  |  |  |  |

*Na wezwanie Zamawiającego do niniejszego wykazu należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie w/w usług (np. referencje).*

*........................................................... ....................................................................*

 *Miejscowość i data (podpis i pieczęć osób uprawnionych*

 *do podejmowania zobowiązań)*