

MOPR.AK.Z.261.10.2016

.....  
Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

**Wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń ciągłych również wykonywanych) usług,  
zgodny z warunkiem rozdziału IV pkt 2**

Lp.	Przedmiot usługi	Data wykonania	Wartość brutto w PLN	Odbiorca
1.				
2.				

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis osoby/ów uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy)