

(Nazwa i dokładny adres wykonawcy, telefon, fax)

**Gmina Rybno
ul. Długa 20
96-514 Rybno**

Zadanie pn. „Usuwanie azbestu z terenu Gminy Rybno w 2020 roku”

**Wykaz wykonanych usług
potwierdzający spełnieni warunku określonego w rozdziale 4 pkt. 4 ppkt. b)
zapytania ofertowego**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia – nazwa zadania	Całkowita wartość brutto usługi w zł.	Termin realizacji		Nazwa zamawiającego na rzecz którego usługa została wykonana
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1					
2					
3					

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające , że wyżej wymienione usługi zostały należycie wykonane:

1.
2.
3.

.....
Miejscowość i data
składania oświadczenia woli w imieniu
Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętki

.....
Podpis osób uprawnionych do