Wykonawca:

………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko

/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ USŁUG

Dotyczy postępowania - Dostawa Wystawy „ILUZJE I RUCH”**”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot usług** | **Data wykonania** | **Podmiot dla którego świadczono usługę** | **wartość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

**W załączeniu przekazuję/my dowody** potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy