

....., dnia r.
Miejscowość Data

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy: zapytania ofertowego „Opracowanie Programu Rewitalizacji dla Gminy Lubniewice do roku 2023”.

Wykaz usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, opisanego w rozdziale VI zapytania ofertowego:

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*

Handwritten signature