

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU
DOŚWIADCZENIA

Dot. zadania pn: „Dowóz uczniów do szkół Gminy Kowiesyj”

Lp.	Rodzaj zrealizowanych zadań (podanie nazwy usług i miejsca ich realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu).	Data wykonania zadania (dzień/miesiąc/rok)	Zamawiający
1			
2			

.....
(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)