...................................................

.......................................................  *miejscowość i data*

 *pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Wykaz zrealizowanych usług polegających na demontażu i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi (nazwa zadania)** | **Okres****realizacji****od - do** | **Ilość****Mg** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa była zrealizowana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Do oferty załączono dowody potwierdzające, że usługi demontażu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest zostały wykonane należycie.*

*Ilość załączonych poświadczeń ……*

 ............................................................................. *Podpis osoby/osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*