|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres****budynku objętego ochroną** | **Nazwa, adres i telefon Zamawiającego** | **Czas realizacji****rozpoczęcie - zakończenie****(podany wg formuły)** |
| **dd/mm/rrrr** | **dd/mm/rrrr** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykaz zrealizowanych usług

* do wykazu muszą być załączone dowody potwierdzające, że usługa/i została/y wykonane należycie (referencje)

……………......, dn. ……………

 /miejscowość, data/

 …………………………………………..

 /podpis i pieczęć wykonawcy/