

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

## Wykaz zrealizowanych usług

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

- do wykazu muszą być załączone dowody potwierdzające, że usługa/i została/y wykonana/e należycie (referencje)

....., dn. ....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć wykonawcy/