

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 4.
do SIWZ

.....
(pieczęć oferenta)

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

/ wykaz wykonywanych usług /

Nazwa oferenta

Adres oferenta

Nr telefonu nr faxu

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3-CH LAT
/A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM
OKRESIE / , O CHARAKTERZE I ZŁOŻONOŚCI PORÓWNYWALNEJ Z
ZAKRESEM ZADANIA BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

Nazwa, adres, tel. zamawiającego	Data realizacji zamówienia	Ilość odebranych odpadów /m ² / lub t	Wartość / zł/

..... dnia

.....
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy)