

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

.....

.....

.....

.....

**NAZWA ZADANIA: „Sukcesywny odbiór, transport i zagospodarowanie
ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych (kod 19 08 05) oraz
skratek (kod 19 08 01) z Oczyszczalni Ścieków w Koszęcinie”.**

WYKAZ
usług polegających na odbiorze, transporcie i zagospodarowaniu osadów ściekowych oraz
skratek

Lp	Daty wykonania usługi /rozpoczęcie – zakończenie /pełne daty dd/mm/rrrr/	Wartość umowna usługi (netto)	Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa
1.			
2.			
3.			

Uwagi :

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te zamówienie zostało wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy zamówienie zostało wykonane zgodnie z przedmiotem zamówienia, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego zamówienie było wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

.....
Data, podpis i pieczęć osób(-y) wskazanych w dokumencie
upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297
Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.