(pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

*wykonywanych w okresie ostatnich 10 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –   
w tym okresie*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Przedmiot zamówienia | Data wykonania  rozpoczęcie/  zakończenie  realizacji zadania | | Liczba mieszkańców, dla której opracowano program rewitalizacji |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**Do każdej wykazanej usługi należy załączyć odpowiednie dokumenty, np. protokoły odbioru usługi, referencje itp. poświadczające czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.**

Miejscowość, data: ......................... ........................................................

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)