

Wykonawca:

.....

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
 podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
 reprezentacji)

WYKAZ USŁUG

postępowanie pn. *Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy
 Siennica*

Nazwa, rodzaj i miejsce wykonanych usług (w tym ilość odpadów komunalnych podlegająca odbiorowi i zagospodarowaniu)	Nazwa i adres Wykonawcy	Czas realizacji (początek - zakończenie)	Podmiot na rzecz którego wskazane usługi zostały wykonane
1.	2.	3.	4.

załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Miejscowość, dnia r.

.....
 (podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)