

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG  
DOTYCZĄCYCH CENTRALI MONITOROWANIA**

Wykonawca:

--

Lp.	Nazwa, adres, odbiorcy usług	Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania (zakończenia) wdrożenia i data (dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia eksploatacji	Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania (zakończenia) wdrożenia i data (dzień, miesiąc, rok) zakończenia eksploatacji, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych	Przedmiot usług
1.				
2.				
3.				

....., dnia ..... 2008 r.  
Miejscowość

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
(Požadany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem)