

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG
DOTYCZĄCYCH OCHRONY OSÓB I MIENIA**

Wykonawca:

--

Lp.	Nazwa, adres, odbiorcy usługi	Łączna wartość brutto usługi w zł lub w innej walucie	Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania (zakończenia) usługi	Data (dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia wykonywanej usługi w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych	Przedmiot usługi
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)