Wykonawca:

……………………….…………………………………

………………………………………………….………

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

reprezentowany przez:

…………………………….……………………………

……………………………………………………….…

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**
Zakład Gospodarki Komunalnej spółka z o.o.
ul. Wrocławska 15
56-416 Twardogóra

# Wykaz wykonanych usług transportu odpadów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj usługi wraz ze wskazaniem miejsca wykonania, opisany w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku zgodnie z zapytaniem ofertowym** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Daty wykonywania (od - do)** | **Wartość netto usługi**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

 ……………….………………………………….

 (Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)