|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Załącznik nr 2** |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG****Ręczne oczyszczanie**  |
| **Znak: OR/P- 42/2015** |
|  **z dnia …………………………** |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Miejsce i rodzaj****wykonanej USŁUGI** | **Nazwa i adres odbiorcy,****dla którego wykonano****USŁUGĘ** | **Ilość metrów 2 oczyszczanej powierzchni** | **Czas realizacji USŁUGI** (od dnia do dnia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………… …………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy Imienna pieczątka i podpis

(lub pieczątka firmowa) osoby upoważnionej lub osób upoważnionych

…………………………dn. …………………..