

Załącznik nr 2 do oferty na **przeprowadzenie zabiegów zachowawczo-pielęgnacyjnych drzewa gatunek dąb szypułkowy w m. Śliwin, gm. Rewal.**

.....
.....
.....
.....

(Nazwa i adres wykonawcy, telefon, faks, NIP, REGON lub PESEL)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa zadania	Krótki opis	Data wykonania	Odbiorca usługi

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
(data i podpis Wykonawcy)