

**Załącznik nr 5 do SIWZ WYKAZ USŁUG**

**Wykaz głównych usług**

<b>L.p</b>	<b>Przedmiot wykonanej/ wykonywanej usługi</b>	<b>Okres wykonania usługi/ wykonywania od (dzień- miesiąc-rok) do (dzień miesiąc-rok)</b>	<b>Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa, adres)</b>	<b>Ilość mieszkańców</b>	<b>Nazwa i adres Wykonawcy</b>
1.					
2.					

....., dn. \_\_. \_\_. \_\_r.

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania  
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętki*