
(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

WYKAZ

WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG (min. 2) W ZAKRESIE OCHRONY OSÓB I MIENIA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE,

MIEJSCE WYKONANIA (NAZWA I ADRES ODBIORCY USŁUGI)	ZAKRES USŁUGI	DATA WYKONANIA	
		DATA ROZPOCZĘCIA	DATA ZAKOŃCZENIA

_____, dn. _____ 2019 roku

(PODPIS OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCH
DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI
W IMIENIU WYKONAWCY ORAZ PIECZĄTKA/PIECZATKI)