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

….………..........................................

(nazwa, adres, nr telefonu, fax, e-mail Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

(oświadczenie Wykonawcy o posiadanym doświadczeniu)

Wykonawca oświadcza, że wykonał następujące audyty w jednostkach samorządu terytorialnego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis usługi** | **Nazwa podmiotu publicznego** | **Data zakończenia wykonywania usługi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

Dokumenty potwierdzające wykonanie powyższej usługi/powyższych usług (kopie dokumentów załączone do niniejszego oświadczenia):

1. ……………….
2. ……………….
3. ……………….
4. ……………….
5. ………………

………………………………………

/podpis Wykonawcy/