Załącznik nr 3

**WYKAZ USŁUG**

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

 (Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, email)

**Zamawiający:**

**Gmina Spytkowice**

**ul. Zamkowa 12**

**34-116 Spytkowice**

**Zadanie**

**pn. ,,Usługa zbierania, transportu oraz unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest z nieruchomości znajdujących się na terenie Gminy Spytkowice
 powiat wadowicki”**

| Lp. | Opisprzedmiotu zamówienia  | Całkowitawartość bruttousługi(w złotych polskich) | Termin realizacji  | Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

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

 *Miejscowość i data Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka/pieczątki*