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

 (Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, email)

**Zamawiający:**

**Gmina Andrzejewo**

**ul. Warszawska 36**

**07-305 Andrzejewo**

**Zadanie**

**pn. „Odbiór, transport oraz unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest, pochodzących**

**z budynków służących do produkcji rolnej z terenu gminy Andrzejewo w 2024 r.”**

Wykaz wykonanych usług

potwierdzający spełnianie warunku

| 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 (referencje).**

......................., dn. ……………………. ..................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka/pieczątki*