

Załącznik nr 3- wykaz usług

Wykonawca:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Nazwa postępowania: Opróżnianie lokali

Wykaz usług

PRZEDMIOT	ZAKRES	OKES REALIZACJI	NAZWA ODBIORCY
	Opróżnienie lokalu/i z osób/osoby i rzeczy wraz z zabezpieczeniem pomieszczenia tymczasowego		

Załączam poświadczające należyte wykonanie usługi.

....., dnia

.....
(podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)