**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
 NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**WYKAZ USŁUG**

Składany do zadania: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości z terenu Gminy Rabka-Zdrój w 2025 roku – II postępowanie”**, znak sprawy: **IRG.271.42.2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj wykonanych usług | Nazwa i adres Zamawiającego | Data wykonania usług  (czas realizacji) | Wartość brutto wykonanych usług  w zł |
|  |  |  |  |

*Wykonawca zobowiązany jest do powyższego wykazu załączyć dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane należycie.*

*(Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty)*

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**