

Załącznik Nr 1

do zapytania ofertowego na wykonanie „Koncepcji wspólnych szlaków turystycznych na terenie Strefy Centralnej”

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG

Lp.	Przedmiot wykonanej usługi (nazwa, opis potwierdzający doświadczenie oraz opis jakich gmin dotyczy)	Data wykonania usługi (dd/mm/rrrr)	Wartość usługi (zł brutto)	Nazwa i adres zleceniodawcy
1.				
2.				
3.				
4.				

....., dn.

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)