………………………………..

………………………………..

………………………………..

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**„Wyłapywanie oraz zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom pochodzącym z terenu gminy Głowno w 2024 roku”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający na rzecz którego wykonano usługę | Przedmiot zamówienia | Realizacja | Wartość całego zamówienia brutto  |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga :**

Wykaz należy wypełnić zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale IV pkt. 2) zapytania ofertowego.

……………….................................. ……………..............................................

 (miejscowość, data) czytelny podpis Wykonawcy)