



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**Wykaz zrealizowanych usług**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer FAX .....

Wykonane Zamówienie	Zamawiający	Data realizacji	Data wpisania do wykazu programów rewitalizacji
1	2	3	4

Podpisano :

.....

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

....., dnia .....

(Miejscowość i data)