

Załącznik Nr 2

..... dnia

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG
Zgodnie z warunkami zapytania ofertowego nr TIIGG. 271.45.2022 r.

Lp.	Nazwa zadania	Data wykonania zadania	Odbiorca usługi

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy