Załącznik nr 4

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Bobowa: ul. Rynek 21, 38 – 350Bobowa.

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Wykonawca:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa opracowanego dokumentu strategicznego** | **Termin realizacji usługi** | **Zleceniodawca**  **(adres, nr tel.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| …. |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie  
w/w usług (np. referencje).**

……………………………………… ……. ..……………………….

Miejscowość, data Pieczątka i podpis osoby upoważnionej