



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAŁĄCZNIK NR 3
2.GOPS.2020

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp.	Odbiorca / Zamawiający (adres i telefon)	Przedmiot wykonywanej usługi	Termin wykonania	Wartość usługi w PLN
1				
2				
3				
4				
5				
.....				

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy)