|  |
| --- |
|  |

*Miejscowość, data*

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa i adres oferenta, telefon, email*

**WYKAZ USŁUG**

/doświadczenie w zakresie kompleksowej realizacji wydarzenia o charakterze biegowym/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu**  | **Rok**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

|  |
| --- |
|  |

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika)*