

Dane dotyczące Wykonawcy:

nazwa:

adres

nr tel.

Nr REGON

Nr NIP

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa zadania	Data realizacji zadania	Odbiorca usługi	Ilość odebranych odpadów zawierających azbest w Mg, w ramach jednej usługi

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.

....., dnia

.....

Czytelny podpis wykonawcy