

(pieczęć firmy)

WAF/ES-212-05/18

Załącznik nr 4

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT

Lp.	Miejsce usługi	Zakres usługi	Okres /data: od – do	Nazwa Zleceniodawcy	Miesięczna wartość (netto)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Zielonej Górze,
65-602 Zielona Góra, ul. Miodowa 11, www.wfosigw.zgora.pl

