# **Załącznik nr 5 do siwz**

**WYKAZ WYKONYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana | Data | Zakres wykonanych usług, w tym m.in. ilość nieruchomości i miejscowość z której odbierano odpady |
| rozpoczęcia usługi **(dzień, miesiąc i rok)** | zakończenia usługi**(dzień, miesiąc i rok)** |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

………………………………….. ………………………………………………

*/data/ /podpisy osób upoważnionych wraz z pieczątkami/*