

**Oświadczenie Wykonawcy - Wykaz usług zrealizowanych dla Zamawiającego.**

Nazwa Zamawiającego: Administracja Zasobów Komunalnych we Włocławku, 87-800 Włocławek, ul. Ostrowska 30.

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Numer telefonu: ..... Numer tel / fax .....

Oświadczam, że: w miesiącu ..... roku ..... wykonałem zadania polegające na świadczeniu usług kominiarskich o charakterze ciągłym dla AZK w niżej wymienionych kategoriach robót i obiektach:

L.p.	Miejsce wykonania usług	Zakres rzeczowy/ kategoria roboty	Wartość zamówienia, za którą Wykonawca jest odpowiedzialny (cena zł brutto)	Termin rozpoczęcia – termin zakończenia	Potwierdzenie wykonania usługi - Zamawiający	Uwagi:
1	2	3	4	5	6	7

podpis, pieczęć: .....  
(osoba / osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy)