**WYKAZ USŁUG**

Zamawiający:

**Gmina Ożarowice**

**ul. Dworcowa 15**

**42-625 Ożarowice**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Data wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |

\* niewłaściwe wykreślić

**Do wykazu usług załączamy dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.**