

**Załącznik nr 4 do siwz**.....
pieczęć Wykonawcy**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

w postępowaniu na:

„Usługa odbioru odpadów o kodzie 19 12 12 w ilości do 7000 Mg – inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w celu dalszego zagospodarowania”.

Lp	Przedmiot usługi	Nazwa i adres odbiorcy, dla którego wykonano usługę	Ilość odebranych i przekazanych do odzysku lub recyklingu odpadów	Czas realizacji usługi (od dnia do dnia)

* w załączeniu należy przedłożyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie (np. referencje)

.....
miejsowość, data.....
podpis osoby uprawnionej