

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

w postępowaniu na:

**„Usługa odbioru odpadów o kodzie 19 12 12 w ilości do 9000 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