

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

w postępowaniu na:

**„Usługa odbiór oraz zagospodarowanie komponentów do produkcji paliwa alternatywnego o kodzie 19 12 10 – odpady palne (paliwo alternatywne), wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów w Lulkowie 12 A”.**

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