

....., dnia .....

(miejsowość)

**Wykaz wykonanych usług**

Należy wykazać co najmniej 3 usługi polegające na opracowaniu Gminnej Ewidencji Zabytków i Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami Gminy Mszczonów na lata 2021- 2024 w okresie 5 ostatnich lat. Do wskazanych w wykazie wykonanych usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie niniejszych usług.

Lp.	Nazwa zadania	Data wykonania	Odbiorca usługi

.....  
Miejscowość, data.....  
Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej  
oferty w imieniu Wykonawcy