

**WYKAZ WYKONANYCH PODOBNYCH ZAMÓWIEŃ ORAZ INFORMACJA O OSOBIE O UPRAWNIENIACH BIEGŁEGO
REWIDENTA**

(w ciągu trzech ostatnich lat wraz z danymi teleadresowymi Zamawiających takie usługi)

L.p.	Pełna nazwa Zamawiającego	Dane teleadresowe Zamawiającego (w tym: adres do korespondencji, nr telefonu i faksu, e-mail)	Zakres i wartość prac	Okres realizacji zamówienia (data rozp. – data zakończenia)

Dysponujemy osobą – Pan/Pani <imię i nazwisko> o uprawnieniach biegłego rewidenta, numer dyplomu biegłego rewidenta <podać numer>

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)

(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)