**Załącznik nr 4 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ USŁUG**  ***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych***  ***na terenie Gminy Trojanów*** |

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot wykonanych lub wykonywanych usług** | **Nazwa i adres**  **podmiotu, na rzecz którego usługi**  **zostały wykonane** | **Wartość**  **zamówienia brutto**  **[zł]** | **Termin rozpoczęcia**  **i zakończenia**  **wykonanych usług**  **(DD-MM-RRRR)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
|  |  |  |  |

……………………………… dnia ……………………. r.

..............................................................

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)