
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykaz wykonanych usług schronienia dla osób bezdomnych

L.p.	Zakres rzeczowy wykonanej usługi	Ilość osób, których dotyczyła wykonana usługa	Miejsce wykonania	Data wykonania zamówienia
1	2	3	4	5

UWAGA: Należy dołączyć dokumenty (opinie/referencje) potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie
Miejscowość, data:

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób
właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)