

.....
 pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/
 Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
 zamówienia

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

składane w postępowaniu na realizację usługi
Opracowanie projektu zmiany Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania
przestrzennego Gminy Piecki

znak postępowania: **BKR.6721.2.2021**

Lp.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego była świadczona usługa	Całkowita wartość Usługi (wartość prac projektowych)	Przedmiot usługi - projektu (długość zaprojektowanej sieci)	Data wykonania

*) niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
 imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej
 (osób uprawnionych) do reprezentowania
 Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia