**FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

do zapytania ofertowego pn.:

**Wycinka drzew z pasów drogowych Miasta Poznania - usunięcie drzew zagrażających życiu i mieniu, z uwagi na ich stan zdrowotny oraz statykę (drzewa chore, obumarłe, niebezpiecznie pochylone, rozłamane, wykroty)”**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa ……………………………………

Adres ……………………………………….

Nr telefonu …………………………………/faksu ………………………………….……

NIP …………………………………………….. nr REGON ………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanej/wykonywanej usługi | Data i kwota netto wykonania usługi | Odbiorca usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

………………………………………………………………….

Podpis osoby uprawnionej