**FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

do zapytania ofertowego pn.:

**Likwidacja stanowiska barszczu Sosnowskiego znajdującego się w pasie pobocza ul. Słupskiej.**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa ……………………………………

Adres ……………………………………….

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanej/wykonywanej usługi | Odbiorca usługi |
| 1 | Chemiczne zwalczanie chwastów: |  |
| 2 | Koszenie terenów zieleni: |  |

………………………………………………………………….

Podpis osoby uprawnionej