**FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

do zapytania ofertowego pn.:

**Wykonanie oceny instrumentalnej stanu zdrowotnego drzew przy ul. Słowackiego po remoncie chodnika oraz diagnozy ze wskazaniami do dalszego działania w związku z kolizją drzewa z ogrodzeniem przy ul. Jesionowej 3 w Poznaniu**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa ……………………………………

Adres ……………………………………….

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Zakres  **(liczba przebadanych drzew i rodzaj badania)** | Data wykonania usługi | Odbiorca usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej