

Wykonawca:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Nazwa postępowania: Opróżnianie lokali

## Wykaz usług

PRZEDMIOT	ZAKRES	OKES REALIZACJI	NAZWA ODBIORCY
	Opróżnienie lokalu/i z osób/osoby i rzeczy, zabezpieczenie ruchomości z opróżnionego lokalu wraz z zabezpieczeniem pomieszczenia tymczasowego		

Załączam ..... poświadczające należyte wykonanie usługi.

....., dnia .....

.....  
*(podpis pełnomoczonego  
przedstawiciela Wykonawcy)*