

Załącznik nr 2 do umowy

/Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, fax, e-mail/

.....  
.....

**„Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bystrzyca Kłodzka”**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

miejsowość/obręb:.....

l.p.	Odbiorca usługi		nr zadania	Ilość unieszkodliwionych odpadów w Mg	Wartość usługi brutto - zł
	Nazwisko, imię	ulica/nr posesji			
1.					
2.					
3.					
4.					

.....dn. ....

.....