

Zamawiający

Gmina Miejska Świeradów-Zdrój

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie usług z zakresu planowania przestrzennego wraz z potwierdzeniem ich wykonania (referencje)

L.p.	Zamawiający	Termin wykonywania prac	Uwagi

....., dn. __ . __ . 2011

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć / pieczęćki

* Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum