



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Mój region w Europie*

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....  
(pieczętka Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**Gmina Miasta Rypina**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość (brutto zł)	Data wykonania (rozpoczęcie i zakończenie)	Odbiorca usługi

.....  
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

Do każdej wykazanej usługi należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.