*Załącznik nr 4*

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wskazana usługa polegała** **na wykonaniu badania** **o charakterze audytu finansowego** | **Data wykonania usługi**  | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę** |
| **Początek***(dd.mm.rr)* | **Zakończenie***(dd.mm.rr)* |
| 1. |  | TAK/NIE **\*** |  |  |  |
| 2. |  | TAK/NIE **\*** |  |  |  |
| 3. |  | TAK/NIE **\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* \*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………………..……

Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych)

do reprezentowania wykonawcy (zalecany czytelny podpis/-y

i pieczątka/pieczątki z imieniem i nazwiskiem)