

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Numer telefonu:.....Numer fax:.....

Wykaz min. 5 usług foliowania folią PEHD gr.2 mm wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat
 o wielkości podobnej do zamawianej.

Lp.	Opis przedsięwzięcia,	Termin realizacji	Zamawiający nazwa, adres, nr. telefonu
1	2	3	4

.....
 (podpisy z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowisk osób uprawnionych
 do reprezentowania firmy)

J. M.