

Nazwa Wykonawcy.

.....

Adres.....

Telefon.....

REGON.....

NIP.....

Adres poczty elektronicznej

**WYKAZ WYKONANYCH OPRACOWAŃ/ ZMIAN MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA
PRZESTRZENNEGO PRZEZ OSOBĘ WSKAZANĄ W OŚWIADCZENIU
O POSIADANIU KOMPETENCJI LUB UPRAWNIENÍ**

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia na „Opracowanie zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy i miasta Rychwał – Etap XVII”.

Nazwa zadania	Czas realizacji		Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa i adres podmiotu)
	Od	Do	

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.

....., dn.2023 r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)