***Załącznik nr 4***

***WYKAZ REALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE OPRACOWYWANIA KONCEPCJI I PROJEKTÓW SZLAKÓW ROWEROWYCH***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa obsługiwanego podmiotu | Adres, telefon | Opis i okres realizowanej usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

……………………………………………… ……………………………………………………………………….
 *(Miejscowość, data) (Imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa,
 podpis osoby lub osób uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)*