***Załącznik nr 3***

***WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYDANIA I DOSTAWY GIER PLANSZOWYCH***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa obsługiwanego podmiotu | Adres, telefon | Opis i okres realizowanej usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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