**Załącznik nr 4**

..........................................., dnia ............................... r.

 *Miejscowość Data*

.......................................

*Nazwa i adres Wykonawcy*

Dotyczy: postępowania: **„Opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Syców””.**

**Wykaz usług**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, opisanego w rozdziale IV zapytania ofertowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa zamówienia** | **Obszar objęty studium** | **Wartość** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Załączam dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone.

..........................................................................

*Imię, nazwisko, podpis i pieczątka osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*