**Załącznik nr 4 do SIWZ: Wykaz głównych usług** *(na wezwanie Zamawiającego)*

**GPR.271.17.2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Przedmiot wykonanej/ wykonywanej usługi** | **Okres wykonania usługi/ wykonywania od (dzień-miesiąc-rok) do (dzień miesiąc-rok)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa, adres)** | **Ilość odebranych odpadów (Mg)** | **Ilość mieszkańców** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

….................................., dnia .........................

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

*Podpis/y osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka / pieczątki*.