

Doświadczenie zawodowe

Nazwa wykonawcy.....

Adres.....

Wykaz zrealizowanych w ciągu ostatnich 3 lat co najmniej 2 zadań polegających na świadczeniu usług pocztowych dla jednostki samorządu terytorialnego.

Nazwa jednostki samorządu terytorialnego	Okres wykonywania (m-ce, rok)	Rodzaj usługi	Uwagi

UWAGA !

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane w sposób należyty, tj. były dostarczane pod wskazane adresy i w terminach określonych w przepisach prawa.

.....

podpis/podpisy