

.....
(pieczęć Wykonawcy)*Wykaz wykonywanych usług schronienia dla osób bezdomnych*

Lp.	Zakres rzeczowy wykonanej usługi	Ilość osób których dotyczyła wykonana usługa	Miejsce wykonania	Data wykonania zamówienia
1	2	3	4	5

.....
/miejsowość/ /data/.....
/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/