

ZAŁĄCZNIK NR 2

....., dnia r.
Miejscowość *Data*

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy: postępowania na opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Dubeninki.

Wykaz usług

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

Lp.	Nazwa zamówienia	Obszar objęty studium	Data i miejsce wykonania

.....
Imię, nazwisko, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy