



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SZ

WYKAZ
wykonanych i/lub wykonywanych usług

Dokładne określenie przedmiotu usługi	Data wykonania (wykonywania)	Wartość	Podmiot na rzecz, którego były wykonywane usługi	Uwagi

.....
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem
lub pieczęć imienna i podpis upoważnionego przedstawiciela
wykonawcy)

*** Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**