

.....
(pieczęć adresowa Oferenta)

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG POTWIERDZAJACYCH CO NAJMNIEJ 2-LETNIE
DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI ZADAŃ ZWIĄZANYCH Z UDZIELANIEM PORAD
PRAWNYCH, INFORMACJI PRAWNYCH LUB ŚWIADCZENIEM NIEODPŁATNEGO
PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO**

Okres realizacji zadania	Przedmiot zadania	Nazwa zlecniodawcy	Wartość zadania

.....
podpis Oferenta lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta

miejsowość, data.....