



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



### Załącznik nr 3

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(Nazwa adres wykonawcy)

#### WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT wynajmu sceny i nagłośnienia

L.p.	Nazwa usługi	Nazwa i adres Zleceniodawcy oraz okres realizacji usługi
1.		
2.		

#### UWAGA:

Należy dołączyć kopie dokumentów poświadczających wykonanie usługi (np. referencje) – podpisane za zgodność z oryginałem

.....  
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji  
Wykonawcy - ew. również pieczęć