

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Wykaz wykonanych w ostatnich czterech latach zamówień
o podobnym zakresie**

Lp.	Nazwa jednostki zlecającej badanie sprawozdania finansowego	Adres, telefon	Wartość przychodów	Termin	
				Rozpoczęcia	zakończenia

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)

Uwaga:
Prosimy o załączenie referencji
Potwierdzającej prawidłowe wykonanie zlecenia