

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