Załącznik nr 4

do zaproszenia z dnia 16.09.2019 r.

**Wykaz wykonanych usług, polegających na świadczeniu usług doradztwa podatkowego na rzecz jednostek samorządu terytorialnego – Miast na prawach powiatu, zrealizowanych w latach 2016-2019.**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki samorządu terytorialnego | Wartość brutto usługi- w zł | Przedmiot wykonanej usługi |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

 …………………………… …..…………………………………

 *Miejscowość, data czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy*