................................, dnia ..................................... roku

………………………………...

Nazwa Wykonawcy:

...................................................

Adres Wykonawcy:

…………………………………

Nr telefonu /faxu

**Miasto i Gmina Sieniawa** ………………………………….  **ul. Rynek 1**

Adres poczty elektronicznej **37-530 Sieniawa**

....................................................

NIP

…………………………….……

REGON

**WYKAZ ŚWIADCZONYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość [szt.]** | **Podmiot na rzecz którego świadczone były usługi** |
| **1** | **Projekt decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowaniu terenu wraz z analizą urbanistyczną.** |  |  |
| **2** | **Projekt decyzji o warunkach zabudowy dla inwestycji celu publicznego wraz z analizą urbanistyczną.** |  |  |

.............................................. .....................................................

(pieczęć wykonawcy) (podpis osoby upoważnionej)