



## Załącznik nr 5

....., dnia..... r.

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby firmy)

.....  
(numer telefonu / e-mail)

### Wykaz osób

lp.	Krótką charakterystyką wykonanej usługi	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Osoba biorąca udział w wykonaniu usługi, a skierowana do wykonania zamówienia na wykonanie inwentaryzacji zasobów mieszkaniowych oraz ankiety potrzeb mieszkaniowych	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1					
2					



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Fundusz Spójności



3.					

- dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana. Dowodem mogą być np. referencje.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)