**załącznik nr 3**

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG GASTRONOMICZNYCH (CATERINGU)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Przedmiot usługi  (Opis) | Nazwa i adresWykonywania usługiNr telefonu | Data wykonywania(miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia działalności) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………….. dnia……………………………

…………………………………………………..

Podpis