…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik Nr 4 do SIWZ**

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę

warsztatów wizażu/kreowania wizerunku dla grup nie mniejszych niż 2 osoby

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kursu | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi | Liczba przeszkolonych osób |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie