

Wykaz wykonanych usług

Przedmiot zamówienia		Nazwa i adres odbiorcy (podmioty posiadające obiekty wpisane do wykazu obiektów podlegających obowiązkowej ochronie)	Data wykonania (dzień/miesiąc/rok rozpoczęcia i zakończenia)
Opis przedmiotu zamówienia	Ilość pracujących na obiekcie pracowników ochrony wpisanych na listę kwalifikowanych osób ochrony fizycznej na dobę		

podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy