

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w odpowiedzi na ogłoszenie:

„Przyjmowanie i wypłata przekazów pieniężnych dla odbiorców świadczeń rodzinnych wypłacanych przez Szczecińskie Centrum Świadczeń w Szczecinie w 2017 roku”

przedstawiam(y) następujące informacje :

| L.p. | Opis (rodzaj) usługi | Podmiot zlecający usługę | Miejsce wykonania | Data wykonania | Wartość wykonanych usług brutto |
|-------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |

....., dn.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy)