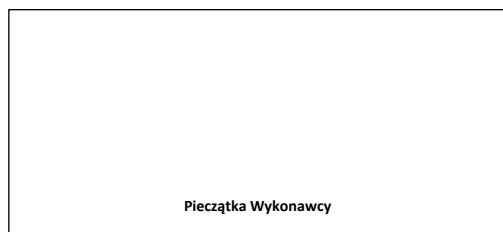




Załącznik nr 3 Zapytania ofertowego nr 03/GZSM/2016



Zamawiający:
Centrum Psychologiczne „Widnokrąg” Anna Wierzbicka
00-362 Warszawa
ul. Gałczyńskiego 4 lok. 201

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG DLA OSÓB DOROSŁYCH

Lp.	Nazwa Zamawiającego wraz z danymi teled adresowymi	Miejsce i termin realizacji usług	Przedmiot usług, czas trwania usług, ilość uczestników/odbiorców	Osoba/Podmiot potwierdzający wykonanie usług

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy