

.....
pieczęć Wykonawcy

Wykaz zrealizowanych procedur planistycznych

I.p.	Przedmiot zamówienia *	Wartość zamówienia brutto	Czas realizacji początek/ zakończenie	Nazwa odbiorcy usług
1				
2				
3				
4				
5				

UWAGI

* Wykonawca musi posiadać doświadczenie zawodowe gwarantujące należyte wykonanie przedmiotu zamówienia tj. wykonał w okresie ostatnich 3 lat co najmniej 2 miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego sporządzone w trybie ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, które zostały opublikowane w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

.....
Data i podpis/y i pieczęć imienna
upoważnionego przedstawiciela/
upoważnionych przedstawicieli