

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG TRANSPORTOWYCH W OKRESIE UBIEGŁYCH TRZECH LAT

Lp.	Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonywano usługę	Adres, telefon	Okres realizacji	Liczba przewiezionych osób (średnio w ciągu jednego dnia)

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)