Załącznik nr 3

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEJ OBSŁUGI BANKOWEJ BUDŻETU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)** | **Data wykonania** | **Uwagi** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA – Bank jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług. Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania danej usługi skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego wykonania tej usługi.**

--------------------------------------------------

(imię i nazwisko)

Podpis(y) uprawnionego/uprawnionych \*

Przedstawiciela(-i) Banku

\* niepotrzebne skreślić