

## Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego Stylista

Nazwa/imię i nazwisko: .....

Adres: .....

### WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG

Ja, niżej podpisana/y, składając ofertę w ramach zapytania ofertowego Stylista dla uczestników projektu „Alternatywa II” w ramach RPO WSL 2014-2020, oświadczam, że wykonałem/wykonuję następujące usługi:

Lp.	Przedmiot usługi / krótki opis usługi, zakres wykonanych czynności (np. fryzjer, wizaż, sesja zdjęciowa, usługi lekarskie)	Data wykonania usługi (miesiąc, rok)	Liczba osób

.....

Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób upoważnionych  
do reprezentowania Oferenta