

.....
(Miejscowość, data)

**WYKAZ PROGRAMÓW KULINARNYCH INFORMUJĄCYCH O JAKOŚCI, CECHACH I ZALETACH MIĘSA
WOŁOWEGO I WIEPRZOWEGO**

L.P.	Nazwa i adres Odbiorcy	Opis wykonanych usług*	Wartość brutto w PLN	Termin realizacji
1.				
2.				
3.				
....				
....				

*- Do wykazu dołączamy szt. dokumentów (referencji) potwierdzających, że wskazane i opisane wyżej usługi zostały przez nas wykonane należycie.