



Załącznik nr 2

Wykaz zrealizowanych usług polegających na opracowaniu studium wykonalności

Lp.	Tytuł opracowanego studium wykonalności/ krótki opis	Odbiorca studium	Okres realizacji (wg formuły: dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr)/ wartość projektu (brutto)/ program (konkurs), w ramach którego został dofinansowany projekt
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

....., dn.

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)