

**Załącznik nr 2
do Ogłoszenia o zamówieniu z dnia 07.12.2017r.**

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

.....

Telefon/Email

.....

Imię i nazwisko Wykonawcy

.....

Posiadane dokumenty potwierdzające wiedzę i umiejętności:

.....

.....

.....

Doświadczenie w zakresie przeprowadzonego doradztwa finansowego:

Lp.	Tematyka i ogólny zakres doradztwa finansowego	Termin wykonania usługi	Odbiorca doradztwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Miejscowość i data

Podpisy wraz z pieczęciami osób
upoważnionych do reprezentowania Oferenta