

MOPR.AK.AZ.3320.7.1.3.2013

.....
Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

Wykaz wykonanych usług

Lp.	Przedmiot usługi	Data wykonania	Wartość brutto w PLN	Odbiorca
1.				
2.				

.....
(miejsce i data)

21 LIS 2013

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Edyta Wiśniewska
.....
(podpis osoby/ów uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)