



Załącznik Nr 5

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG
(dla każdego członka zespołu audytorskiego indywidualnie)

Imię i nazwisko członka zespołu audytorskiego:

.....

.....

Wykaz min. 2 usług przeprowadzonych przez członka zespołu audytorskiego w okresie ostatnich 3 lat w zakresie audytowania zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych

Nazwa projektu	Całkowita wartość audytowanego projektu	Termin wykonania		Nazwa zleceniodawcy
		od dnia	do dnia	

.....
(podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy)