

Wykaz usług w zakresie obsługi jednostek Lasów Państwowych

Lp.	Nazwa jednostki Lasów Państwowych	Nr umowy	Zakres świadczonych usług	Okres realizacji (od - do)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)