

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

### DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

**Wykaz zamówień w zakresie badania sprawozdania finansowego  
z realizacji zadania współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej,  
zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat.**

Lp.	Nazwa zamówienia	Nazwa i adres instytucji, dla której wykonawca dokonał czynności rewizji finansowej	Rok/lata, w którym wykonawca dokonał czynności rewizji finansowej

#### W załączeniu:

Dokumenty potwierdzające wykonanie zamówień wykazanych w powyższej tabeli. (np. poświadczenia wykonania usługi, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze itp.)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wykonawcy)