Wykonawca:

Nazwa:

Adres:

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł publikacji** | **Tematyka korygowanej publikacji** | **Liczba stron przeliczeniowych** | **Numer ISBN** | **Data wykonania****zamówienia** | **Odbiorca zamówienia****(**nazwa, adres odbiorcy**)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………., dnia ……………………… | ………………………………………………………………podpis Wykonawcy lub Upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |