Załącznik 2 do Oferty

**WYKAZ AKTUALNIE OBSŁUGIWANYCH**

**JEDNOSTEK SAMORZADU TERYTORIALNEGO**

Ja (My), niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz :

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa Oferenta)

.....................................................................................................................................................

(adres siedziby Oferenta)

w odpowiedzi na ogłoszenie o Konkursie na:

**„****Wybór Brokera ubezpieczeniowego dla Powiatu Wołomińskiego”**

przedstawiamy następujące informacje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot zlecający | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………………….…………………….

*Miejscowość, data, podpis oferenta oraz pieczęć firmy*