**Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego Zamawiający:**

**Instytut Rozwoju Miast i Regionów**

**ul. Targowa 45**

**03-728 Warszawa**

**Wykaz zrealizowanych usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł strategii/planu/programu dla którego sporządzono prognozę oceny oddziaływania na środowisko** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę**  **(nazwa, adres, telefon, e-mail)** | **Data wykonania usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**…………………………………..…**

**Podpis i pieczęć Oferenta**