*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/SP/2017*

……………………………………………

(Miejscowość, data)

……………………………………………

 (dane Wykonawcy)

**Wykaz proponowanych do realizacji zamówienia tłumaczy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przedmiot tłumaczenia | Termin wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego usługa została zrealizowana |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

……………………………..

(pieczęć/podpis Wykonawcy)