

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**Potwierdzenie doświadczenia w zakresie opracowania programu rewitalizacji
oraz innych programów strategicznych**

Lp.	Nazwa programu rewitalizacji, innych programów strategicznych	Nazwa zamawiającego	Rok wykonania
1.			
2.			
...			

.....
(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)