# REFERENCE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ustanova, za katero je ponudnik izvajal storitve čiščenja** | **Oseba, ki navedbe ponudnika lahko potrdi – ime in priimek ter tel.št.** | **Navedba leta oziroma obdobja, v katerem je ponudnik izvajal storitve** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Naročnik si pridružuje pravico, da podano referenco preveri.

**Predložiti je potrebno seznam najmanj 3 referenc iz opravljanja storitev iz predmeta JN.**

Kraj in datum: Podpis ponudnika:

Žig

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_