

.....
 (nazwa Wykonawcy, adres, tel., fax.)

INFORMACJA

o usługach przeprowadzenia audytu wewnętrznego w jednostkach samorządu terytorialnego
 lub innych jednostkach administracji publicznej

l.p.	Jednostki samorządu terytorialnego lub inne jednostki administracji publicznej, w których przeprowadzono audyt wewnętrzny	Data od - do
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

....., dnia

Zamawiający wymaga potwierdzenia przeprowadzonych audytów (np. kserokopie umów, referencje, rekomendacje itd.)

.....
 (podpis wykonawcy)