**PRETENDENTA PIEREDZE**

**CENU APTAUJĀ**

**“****Lieldienu pasākumu mākslinieciskās programmas realizācija Bauskas apvienības pārvaldes teritorijā”,**

**identifikācijas numurs BAP/2-1/2025/19**

Apliecinu (-ām), ka iepriekšējo trīs gadu laikā

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

(*vārds, uzvārds vai uzņēmuma nosaukums)*

sniedzis (-gusi) vismaz trīs māksliniecisko programmu realizēšanas pakalpojumus publiskajos pasākumos ar ne mazāk kā 50 (piecdesmit) apmeklētājiem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | **Informācija par pasākumu****(nosaukums, norises vieta, apmeklētāju skaits)** | **Pasākuma norises laiks (gads un mēnesis )** | **Pakalpojuma****Pasūtītājs un pasūtītāja kontaktinformācija** |
| **1.** |   |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Ar šo apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa.

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Paraksts: |  |
| Datums: |  |