

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Miejscowość: Data:

Lp.	Nazwa / funkcja / stanowisko	Liczba	Zakres wykonywanych czynności	Przygotowanie zawodowe / uprawnienia

do wykazu należy załączyć:
lista niezbędnych dokumentów, jeżeli są wymagane

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)