

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....

(miejscowość i data)

WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA*

Przebudowa dróg w miejscowości Niechłonin

Lp.	Wykaz osób do realizacji zamówienia	Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę

- Oświadczam, że wykazane osoby posiadają następujące uprawnienia umożliwiające realizację przedmiotowego zamówienia:

.....

.....

.....

.....

.....

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

