

.....
Nazwa i adres Wykonawcy/ Pieczęć

WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

oraz

OŚWIADCZENIE,

że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
posiadają wymagane uprawnienia

Lp.	Imię i nazwisko	Dysponuje Wykonawca	Będzie dysponował Wykonawca	Numer uprawnień

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy