

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówieniaNazwa
Przedsiębiorstwa.....

Adres.....

Nr telefonu..... Fax.....

Miejscowość.....Data.....

Imię i nazwisko	Funkcja	Posiadane uprawnienia	Staż pracy przy pełnionej funkcji (podać w latach)

.....
(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)