

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania |
|------------|------------------------|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

....., dnia

.....
/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/