

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Lp.	Imię i nazwisko	Tel.	uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności
1				
2				
3				
4				
5				

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