Załącznik nr 6 do SIWZ

Pieczęć i dane Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

dot. zadania pn.:

„ŚWIADCZENIE USŁUGI ODBIERANIA I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH STAŁYCH POCHODZĄCYCH Z TERENU MIASTA OBRZYCKO"

lp	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, nr uprawnień	Zakres powierzonych obowiązków	Podstawa do dysponowania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Miejscowość ..... , dnia .....

Podpisano: .....

(podpis osoby/osób uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)