

SR-II.272.2.87.2021

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

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	UPRAWNIENIA, O KTÓRYCH MOWA W PKT 1. ROZEZNANIA RYNKU	NUMER I ZAKRES UPRAWNIENÍ
1.		TAK / NIE*	

.....
Miejscowość, data

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

*niewłaściwe skreślić