



WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADANIA

Wykaz osób posiadających wymagane kwalifikacje/licencje/uprawnienia

Lp.	Imię i nazwisko	Nr licencji/uprawnień	Nazwa podmiotu wydającego uprawnienia/licencję	Okres ważności uprawnień
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

W załączeniu kserokopie licencji uprawnień i legitymacji

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)