

**Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu Umowy**

Lp.	Rejon	Seria i nr dowodu tożsamości	Imię i nazwisko	Uprawnienia do obsługi wózka paletowego elektrycznego	Numer telefonu komórkowego
1					
2					
3					
4					
5					
(...)					

Wykonawca

.....