

WYKAZ KADRY

Nazwa

Przedsiębiorstwa:

Adres:

Nr telefonu: Fax:

Miejscowość Data

| Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia | Funkcja | Staż pracy przy pełnionej funkcji (podać w latach) |
|-----------------|--------------------------|---------|--|
| | | | |

UWAGA: Załącznik wypełnić zgodnie z SIWZ

.....
(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli do w imieniu wykonawcy)