

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)