

O-ZP.271.16.2014

Załącznik nr 6

dot. postępowania pod nazwą: dot. postępowania pod nazwą: **Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Elk – Sikorskiego**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu: Fax:

Miejscowość Data

Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności (Funkcja)	Kwalifikacje zawodowe (opis posiadanych uprawnień)	Podstawa do dysponowania wskazaną osobą

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