

WYKAZ KADRY

Przedsiębiorstwa:

Adres:

Nr telefonu: Fax:

Miejscowość Data

Imię i nazwisko	Posiadane uprawnienia	Funkcja	Staż pracy przy pełnionej funkcji

UWAGA: Załącznik wypełnić zgodnie z SIWZ

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy