

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykonawca:

.....  
.....

L.p	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Nr uprawnień budowlanych
1)			
2)			

.....  
Data i podpis Wykonawcy lub osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania

Uwaga:

Do wykazu należy dołączyć odpisy wymaganych uprawnień i aktualnych dokumentów potwierdzających przynależność do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.