

.....
(pełna nazwa/firma i adres)

.....
Miejscowość, data

reprezentowany przez:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz osób, które będą realizować zamówienie

L.p.	Imię i nazwisko	Planowana funkcja, (zakres czynności)	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)	Wykształcenia	Doświadczenia zawodowe	Informacja o podstawie dysponowania
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						

.....
podpis