

(pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy)	WYKAZ OSÓB <i>Skierowanych do realizacji zamówienia</i>
--	---

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Rodzaj dokumentu oraz data wykonania	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

1. Do każdej wykazanej usługi należy załączyć dokument potwierdzający kwalifikacje.

data :

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)