

## F O R M U L A R Z

## WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy.....

.....

Adres Wykonawcy.....

.....

Numer telefonu .....Numer faksu .....

| Nazwisko i imię | Zakres i<br>numer uprawnień |
|-----------------|-----------------------------|
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |
|                 |                             |

Do druku Formularza należy załączyć kopie uprawnień i aktualne poświadczenia przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Osobami tymi dysponujemy na podstawie .....

.....

Podpisano.....  
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)