

.....
pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ
PRACOWNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADANIA
posiadających wymagane kwalifikacje/licencje/uprawnienia**

Lp.	Nazwisko i Imię	Nr licencji/uprawnień	Nazwa podmiotu wydającego uprawnienia/licencję	Termin ważności uprawnień
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

W załączeniu kserokopie licencji uprawnień i legitymacji

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)

