



.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PFZ.271.2.2021

L.p.	Imię i nazwisko	Ilość wykonanych audytów dostępności przestrzeni publicznej	Ilość wykonanych testów dostępności przestrzeni publicznej	Podpis pracownika

Oświadczam, że składając niniejsze oświadczenie ponoszę pełną odpowiedzialność za jego treść, na zasadach określonych w art. 297 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 1137)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)