Wykaz Osób

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.****(1-3)** | **Imię i nazwisko****(1-3)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Lata doświadczenia** | **Podstawa dysponowania\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 dnia ………………………..

 …………………………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.**