

„Serwisowanie i naprawa motocykli służbowych **HONDA CBF 1000** dla Komendy
Wojewódzkiej Policji w Opolu

WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH

Działając w imieniu wykonawcy *

Firma.....
siedziba.....
adres pocztowy do kontaktów.....
numer NIP.....
e-mail/fax.....
Telefon kontaktowy.....

Oświadczam, iż :

- zatrudniam na podstawie umowy o pracę lub pracę tymczasową co najmniej 1 osobę na okres realizacji przedmiotu zamówienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - kodeks pracy (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 1320) .

| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA | RODZAJ UMOWY |
|-----|----------------------------|--------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

*Niewłaściwe skreślić