

Wykaz osób zapewniających opiekę – zał. Nr 13

Lp.	Imię nazwisko	Adres zamieszkania	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia (załączyć dokument)	Staż pracy (dotychczas wykonywane zamówienia

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)