

.....  
Pełna nazwa Wykonawcy

.....  
Dokładny adres Wykonawcy

.....  
NIP

.....  
REGON

.....  
TEL

.....  
FAX

e-mail.....

.....  
Adres internetowy

## GMINA STRAWCZYN

**Wykaz osób którymi dysponuje\* lub będzie dysponował wykonawca i które  
będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia\***

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Posiadane uprawnienia (podać Nr i zakres)*
1	2	3	4

\* - niepotrzebne skreślić

**Uwaga:** Wykonawca winien dołączyć uprawnienia budowlane w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę oraz aktualne (ważne na dzień otwarcia ofert) zaświadczenia potwierdzające przynależność do właściwych izb samorządu zawodowego w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis/y osoby/osób  
upoważnionej/ych do reprezentowania firmy