

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Rudna”**

Oświadczam, że dysponuję następującym personelem,
odpowiedzialnym za realizację zamówienia:

Lp.	Proponowane stanowisko przy realizacji zamówienia	Imię i nazwisko

Oświadczam, że wskazane w wykazie osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz posiadają uprawnienia i kwalifikacje wymagane przepisami prawa.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)