

**OBSŁUGA Z ZAKRESU WYCENY NIERUCHOMOŚCI DLA POTRZEB REALIZACJI ZADAŃ WYDZIAŁU GOSPODARKI MIENIEM STAROSTWA
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO w 2018 roku**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Lp.	Imię i nazwisko	Numer uprawnień	Podstawa dysponowania osobami	Załączono zobowiązanie do współpracy (+ / -)	Numer umowy ubezpieczenia, o której mowa w art. 175 ust. 4 ugn

....., dnia

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
pieczęćka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy