

**REALIZACJA PROJEKTU MODERNIZACJI SZCZEGÓŁOWEJ OSNOWY WYSOKOŚCIOWEJ
NA TERENIE POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Lp.	Imię i nazwisko	Numer uprawnień	Zakres uprawnień	Podstawa dysponowania osobami	Planowany zakres wykonywanych czynności	Załączono zobowiązanie do współpracy (+ / -)

....., dnia

.....
pieczęć Wykonawcy

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