

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA – ZADANIE:
OPRACOWANIE MAP ZASADNICZYCH**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i wykształcenia	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym zamówieniu
1	2	3	4

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na:

opracowaniu map zasadniczych dla działek położonych w obrębie rezerwatów Gązwa, Sołtysek,

Zielony Mechacz,

posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

.....
/ podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy/

