

Wykonawca:

.....

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
 podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
 reprezentacji)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia
 pn. „Zamknięcie i rekultywacja gminnego składowiska odpadów w Siennicy”**

Imię i nazwisko	Rodzaj uprawnień	Nr uprawnień	Informacje na temat doświadczenia	Informacje o podstawie dysponowania tą osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci)
1.	2.	3.	4.	5.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia wymagane ustawami.

Miejscowość, dnia2017 r.

.....
 (podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)