



Wykonawca

.....

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych a także są przeszkoleni w zakresie pracy z wyrobami zawierającymi azbest oraz posiadającymi odpowiednie uprawnienia przewidziane do realizacji zamówienia oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami

LP	Nazwisko i imię	Funkcja w realizacji zamówienia/ podstawa dysponowania	Zakres i okres doświadczenia	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych

....., dn. _ . _ . _ . _ . _ . _ .

.....

Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka
/ pieczętka

