

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Gmina Miasta Rypin
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku,
dysponowania odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie

.....
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)