

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

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

Gmina Miasta Rypin
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia opisanego
w ust. 5 pkt 1 litera d) Zapytania ofertowego

	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia Doświadczenie	Wykształcenie
Osoba spełniająca warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym				

.....
(miejsowość i data)

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