

.....  
(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 )