

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 - 500 Rypin

WYKAZ OSÓB

STANOWISKO	IMIĘ I NAZWISKO	RODZAJ UPRAWNIENI	PRAKTYKA W LATACH
KIEROWNIK ROBÓT			

Należy dołączyć potwierdzenie posiadania uprawnień oraz potwierdzenie wpisu do właściwej izby samorządu zawodowego.

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