

.....
miejsowość i data

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
NIP

Tel

Fax

**Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia
i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia,
a także zakresu wykonywanych przez nich czynności**

Lp	Imię i nazwisko:	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe:	Doświadczenie zawodowe:	Zakres wykonywanych czynności:
1	2	3	4	5

Załącznik:

- zaświadczenie (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) o przynależności do Izby Samorządu Zawodowego Urbanistów..... szt.

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy