

WYKAZ OSÓB

do oferty na wykonanie remontu schodów w budynku przy ul. Głogowskiej 5 w Ścinawie

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

**Oświadczam, że do realizacji ww. zamówienia dysponuję nw. osobą,
która posiada wymagane uprawnienia.**

Lp.	Imię i nazwisko	Nr uprawnień zawodowych	Data wydania uprawnień zawodowych	Zakres uprawnień

.....
Miejscowość, data.....
Podpis (upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)