

ZAŁĄCZNIK NR 4

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby i posiadają wymagane uprawnienia:

l.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje (wykształcenie)	Doświadczenie wykazania zadań opracowania dokumentów w zakresie rewitalizacji
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				

Upoważniony(eni) przedstawiciel(e) Wykonawcy

.....
(podpis(y),pieczęć(cie))

Data