

Oznaczenie sprawy: ZDP/DI/5547-647/8/2022

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

**„Wykonanie cięć pielęgnacyjnych drzew w ciągu
dróg powiatowych”**

Oświadczamy, że do realizacji w/w zadania skierujemy wyszczególnione poniżej osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe (posiadane uprawnienia)	Podstawa dysponowania osobami
1				
2				

..... dnia2022 roku

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej