

Nazwa oferenta

Załącznik Nr 2

Adres oferenta

(SIWZ postępowanie DZ.171.8.2020)

Numer telefonu

Numer faksu

WYKAZ OSÓB

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko osoby posiadającej wymagane uprawnienia budowlane</i>	<i>Funkcja</i>	<i>Uprawnienia</i>	<i>Zakres wykonywanych czynności</i>	<i>Podstawa do dysponowania osobą</i>
1.					
2.					
3.					
4.					

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)