...................................................

.......................................................  *miejscowość i data*

*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – usuwania i unieszkodliwiania**

**wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Baboszewo – II Etap**

*Nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................................................*

*Adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje**  szkolenia /kursy | ***Zakres wykonywanych czynności*** | ***Informacja  o podstawie dysponowania wskazanymi osobami\**** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

\*Należy podać formę zatrudnienia np. umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna np. umowa - zlecenie.

............................................................................. *Podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*