

Nazwa oferenta .....

**Załącznik Nr 9**

Adres oferenta .....

(SIWZ postępowanie DZ.171.2.2020)

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)