

Nazwa i adres Wykonawcy :

--

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczenia :

--

Wykaz osób lub podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.:  
**Usuwanie azbestu oraz wyrobów zawierających azbest na z terenie  
 Gminy Czerwieńsk**

LP	Imię i nazwisko	Funkcja przy wykonywaniu zamówienia	Posiadane uprawnienia budowlane/ nr, data wydania/kwalifikacje	Podstawa do dysponowania osobami
		<b>Osoby lub podmiot</b> Odpowiedzialne za wykonywanie czynności zbierania, transportu i utylizacji azbestu		

**Uwaga:** do formularza należy dołączyć informację dotyczącą kwalifikacji i doświadczenia zawodowego pracowników

....., dnia .....2013 r.

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