*Załącznik nr 2*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**W Y K A Z O S Ó B, K T Ó R E B Ę D Ą U C Z E S T N I C Z Y Ć W W Y K O N Y W A N I U Z A M Ó W I E N I A**

**NA: WYKONANIE OPERATÓW WODNOPRAWNYCH WRAZ Z UZYSKANIEM NIEZBĘDNYCH UZGODNIEŃ I POZWOLEŃ WODNOPRAWNYCH.**

**(Spr. nr WEN/P/7/U/5)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwisko i imię | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|
| **1.** |  |  |  |  |
|
|

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(data i podpis Wykonawcy)