……………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**Powiat Świdnicki reprezentowany**

**przez Zarząd Powiatu w Świdniku**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr uprawnień zawodowych z podaniem zakresu** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* jeżeli dotyczy