



DOŚWIADCZENIE OSÓB, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAŁY ZAMÓWIENIE

Lp.	Nazwisko i imię	Uprawnienia – numer, specjalność i zakres	Doświadczenie				Podstawa dysponowania osobą przez wykonawcę
			Inwestor i nazwa zadania inwestycyjnego	Szczegółowy zakres wykonywanych czynności	Okres realizacji	Dokument potwierdzający doświadczenie	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osób upoważnionych)