

Nr sprawy: TR: 21-30/17

Wykaz osób, które będą odpowiedzialne za realizację zamówienia:

Lp.	Nazwisko i imię	Tel. kontaktowe, nr faksu	Wykształcenie i uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności

1. W załączeniu - udokumentowane uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia tj.

.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia.....

.....
(własnoręczny podpis)