

.....
(pieczęć Wykonawcy)**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych.**

| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj prawo jazdy i data wydania | Przebieg pracy zawodowej na terenie działania PSSE w Wyszkanie | Data badań psycho-technicznych | Karalność (wpisać karany/nie karany) | Znajomość terenu działania PSSE w Wyszkanie (wpisać zna/nie zna) |
|-----|-----------------|-----------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| | | | | | | |

.....dnia

.....
podpis Wykonawcy