

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia  
dla zadania:

**„Pielęgnacja i utrzymanie zieleni w pasach dróg krajowych, powiatowych  
i gminnych, na terenie Gminy Miasto Świnoujście ”**

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje Wykształcenie	Doświadczenie	Zakres czynności	Podstawa do dysponowania

Wykonawca oświadcza, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
*podpis / podpisy osób upoważnionych*