

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Stanowisko pracy	Wymiar umowy o pracę

Miejscowość, data

.....

(pieczęć i podpis wykonawcy lub
osoby upoważnionej)