

WYKAZ OSÓB

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
PN.: „ZAGOSPODAROWANIE TERENÓW ZIELONYCH PRZY BUSKIM
SAMORZĄDOWYM CENTRUM KULTURY W BUSKU-ZDROJU”**

Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych

powtórzyć tabelę w razie konieczności

.....
(data i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)