Wykaz osób, które będą uczestniczyć przy wykonywaniu zamówienia
do zamówienia pn.: Usługi geodezyjne na potrzeby Urzędu Miejskiego w Augustowie w 2018r.

Wykonawca:

L.p.	**Pełna nazwa Wykonawcy**	**Adres Wykonawcy**	**Numer telefonu i faksu**
1.			
2.			

Oświadczamy, że wymienione osoby posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia obejmującego zamówienia.

……..
(imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)