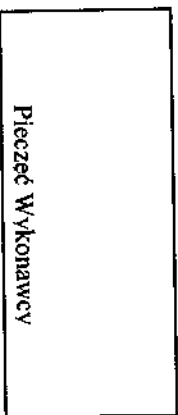


Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Załącznik Nr 9



Zamawiający
Miasto i Gmina Debrzno
ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzno

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych	Informacja na temat doświadczenia	Informacje na temat wykształcenia	Podstawa dysponowania

Załączniki:

– Oświadczenie o posiadaniu uprawnień

....., dn.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć / pieczątki