

OŚWIADCZENIE

Nazwa wykonawcy

Siedziba

Regon NIP

Telefon Fax

Wykaz pracowników z uprawnieniami budowlanymi upoważniającymi do pełnienia samodzielnej funkcji kierownika budowy, robót, którzy będą wykonywać lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia :

Lp	Imię i nazwisko	stanowisko	Rodzaj/numer uprawnień budowlanych

..... dnia

.....
/podpis i pieczęć/