

nazwa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

L.p.	Imię i nazwisko	Informacja o kwalifikacjach zawodowych (uprawnienia) oraz o obowiązkowym ubezpieczeniu	Podstawa dysponowania osobami
1	2	3	4
1			<i>Zasób własny</i>
2			<i>Zasób własny</i>

Oświadczam, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają uprawnienia zawodowe w zakresie szacowania nieruchomości wraz z obowiązkowym ubezpieczeniem o odpowiedzialności cywilnej .

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.

....., dnia