

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB****ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI  
NIERUCHOMOŚCI Z TERENU ZWIĄZKU GMIN ZAGŁĘBIA MIEDZIOWEGO ORAZ ADMINISTROWANIE  
CENTRALNEGO PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Lp.	Imię i nazwisko	Numer uprawnień / kwalifikacji / wykształcenie / doświadczenie zawodowe	Podstawa dysponowania
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
itd			

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)