

Załącznik Nr 7 do SIWZ
(Wzór)

(pieczęć wykonawcy)
AD.271.2.2019

Zamawiający
Związek Gmin Zagłębia Miedziowego
ul. Mała 1, 59-100 Polkowice

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

WYKAZ OSÓB

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Lp.	Imię i nazwisko	Numer uprawnień / kwalifikacji / wykształcenie / doświadczenie zawodowe	Podstawa dysponowania
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
itd			

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

.....
(podpis i pieczęć)

Data: