

## ZAŁĄCZNIK NR 4

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

### WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

#### OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby i posiadają wymagane uprawnienia:

<b>l.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Kwalifikacje (wykształcenie)</b>	<b>Doświadczenie wykazania zadań opracowania dokumentów w zakresie rewitalizacji</b>
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				

Upoważniony(eni) przedstawiciel(e)  
Wykonawcy

.....  
(podpis(y), pieczęć (cie) )  
Data .....