formularz nr 5

……………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………..

*(Nazwa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

**Mechaniczne ścinanie poboczy w ciągach dróg wojewódzkich administrowanych przez Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze**

**– Rejon Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** | **Rodzaj i nr posiadanych uprawnień zawodowych** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazana osobą** |
| **1.** | **……………………..……….**  **KIEROWNIK ROBÓT** | **Uprawnienia budowlane do pełnienia funkcji:**  **……………………………….…………………………..**  **Bez ograniczeń\*/ w ograniczonym zakresie**  **Nr:**  **…………………………………………………………..**  **W specjalności:**  **……………………………………………………………**  **……………………………………………………………**  **……………………………………………………………**  **W zakresie:**  **…………………………………………………………..**  **………………………………………………………….**  **………………………………………………………….**  **Data uzyskania uprawnień:**  **…………………………………………………………..**  **dzień – miesiąc – rok** |  |

***\*Niepotrzebne skreślić***

Podpis

………………………………………………

/czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela lub imienna pieczątka + podpis/