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/