………………………………dnia………………r.

…………………………………………..

 (pieczęć oferenta)

**POTENCJAŁ KADROWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego:

*„Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Lubniewice w roku 2017”*

Oświadczam, że następująca osoba będzie uczestniczyć w realizacji niniejszego zamówienia oraz, że osoba ta posiada wymagane uprawnienia zgodnie z informacjami zawartymi w kolumnie 3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Funkcja, nr i rodzaj uprawnień |
| 1. | 2. | 3. |
|  |  |  |

 ………………………………………………

 /podpis i pieczątka wykonawcy/