

.....
Pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Uprawnienia i doświadczenie zawodowe
		1) Tytuł zawodowy: 2) Doświadczenie w zakresie obsługi jednostek sektora finansów publicznych lat
		3) Tytuł zawodowy: 4) Doświadczenie w zakresie obsługi jednostek sektora finansów publicznych lat
		5) Tytuł zawodowy: 6) Doświadczenie w zakresie obsługi jednostek sektora finansów publicznych lat

Oświadczam/my, że osoba/y wymieniona/e w wykazie, która/e będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiada/ją wymagane uprawnienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób upoważnionej/yh
do reprezentowania wykonawcy