

(pieczęć Wykonawcy)

**INFORMACJA  
NA TEMAT WYKAZU OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE OR.272.3.2020**

na przeklasyfikowanie zalesionych działek rolnych zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r. - w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów (Dz. U. 2012, poz. 1246) położonych na terenie gmin Kłoczew i Nowodwór.

**DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa wykonawcy</b>	
Adres	
Województwo	
Nip	
Regon	
Tel/fax	
Adres e-mail	

**OSOBY WYKONUJĄCE ZAMÓWIENIE**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b>	<b>Staż pracy</b>	<b>Rodzaj posiadanych uprawnień oraz nr.ew.</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>

**Załączniki:**

**Uprawnienia, zaświadczenia i oświadczenia:**

- 1) .....- .....- egz.
- 2) .....- .....- egz.
- 3) .....- .....- egz.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy)