

## WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

dot.

„Dowozy szkolne na terenie gminy Chrzypsko Wielkie na rok szkolny 2018/2019”

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

Lp.	Imię i nazwisko	Kategoria prawa jazdy	Data uzyskania uprawnień
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)