Załącznik nr 6 do SWZ

........................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Dotyczy: postępowania: „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych w Gminie Szepietowo w okresie 01.07.2024 r. – 31.12.2024 r.”**

Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie wraz z danymi na temat zakresu wykonywanych przez nich czynności, ich uprawnień oraz informacji o podstawie dysponowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Uprawnienia**  **(prawo jazdy**  **kat. C)** | **Informacje**  **o podstawie**  **dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**........................, dn.......................... ........................................................**

***Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***