

Załącznik Nr 2 do Umowy nr z dnia

..... dnia.....

.....

(pieczęć Wykonawcy/ów)

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH USŁUGĘ

L.p.	Imię i nazwisko	Serwis dzienny/nocny	Forma zatrudnienia/ stanowisko	Nr telefonu kontaktowego koordynatora
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13...				

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

/data, podpis/y, pieczętki osoby/osób
upoważnionych/