

Załącznik nr 10 do SWZ

Wykaz pracowników świadczących usługi

1.
 2.
 3.
- itd.

Oświadczam/y, że Pracownikami świadczącymi usługami są osoby, które nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)