

Wykaz osób (z podaniem uprawnień), które będą realizowały zamówienie

L.P.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Rodzaj uprawnień	Data ważności zaświadczenia /uprawnień	Określenie przynależności do odpowiedniej Izby

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, located in the bottom left corner of the page.