***Załącznik nr 3***

# WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

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

 *(nazwa firmy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Numer licencji pracownika ochrony** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |

…………….……….., dnia …………………….. 2018 r.

 (*miejscowość*)

……………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)

do reprezentowania wykonawcy