



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**DOLNY
ŚLĄSK**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Formularz wzór nr 4

Załącznik nr

WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ ROBÓT BUDOWLANYCH

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
.....

Numer telefonu Numer faxu

Nazwisko i imię	Stanowisko	<u>Wykształcenie</u> Praktyka w latach	Podstawa do dysponow ania osobą	Opis doświadczeń	Rodzaj Uprawnień

.....
[podpis]