

Zamawiający:
Gmina Czarnocin
28-506 Czarnocin100

Załącznik Nr 6 do SWZ

Wykaz -"Kwalifikacje kierowców którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i doświadczenie kluczowego personelu Wykonawcy"

Pieczęć Wykonawcy

Lp	Nazwisko i imię kierowcy	Kwalifikacje zawodowe (nr prawa jazdy, kategorie, uprawnienia	Doświadczenie zawodowe

Data :

*Dokument musi być podpisany
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub elektronicznym
podpisem osobistym*