

**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*