**Załącznik nr 7**

**do SIWZ na realizację zadania pn: : „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Jaśliska.**

**Personel**

Nazwa Wykonawcy...........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .............................................................................................................................................................

Nr telefonu ............................................................... nr faxu. .............................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Wykształcenie | Proponowana rola w realizacji zamówienia | Lata doświadczenia  | Opis uprawnień, doświadczeń (techniczne i kierownicze) |
|  |  |  |  |  |

..............................., dn. ......................... ...............................................................

 Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki