

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## W Y K A Z   O S Ó B

wchodzących w skład Akcji Zimowej na terenie  
Gminy Czechowice – Dziedzice w strefie .....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	Funkcja w czasie prowadzenia Akcji Zimowej	Posiadane kategorie prawa jazdy	Doświadczenie w prowadzeniu Akcji Zimowej (w latach)
		Osoba odpowiedzialna za prowadzenie Akcji Zimowej		
		Dyspozytor		
		Kierowca		
		operator koparko - ładowarki		
		osoba biorąca udział w Akcji Zimowej - pomocnik		

### Uwaga!

**Oferent wypełnia taką ilość osób, która będzie w stanie obsłużyć minimalny sprzęt wykazany w pkt. 6.4 specyfikacji usługi i prowadzić całodobowo punkt dyspozytorski w czasie prowadzenia Akcji Zimowej.**

....., dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej