|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………………..  pieczątka Wykonawcy | Załącznik nr …….. |
| do Umowy ……………………………………………………… | |

**Wykaz pracowników (** *nazwa firmy***)** ……………………………………………**pełniących służbę w obiektach WPR Katowice**

| Lp. | Imię i nazwisko | Określenie lokalizacji (obiektu) do którego osoba jest wskazana |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..  data | …………………………………..  pieczątka i podpis Wykonawcy |