**Załącznik Nr 2 do Umowy**

**Dane Wykonawcy**

**Wykaz osób zatrudnionych przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności świadczenie usługi transportu odpadów** | **Posiadanie wymaganych kwalifikacji TAK/ NIE** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*………………………………………………*

*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej/osób*

*uprawnionych do reprezentowania Podmiotu*