

**WYKAZ PRACOWNIKÓW**

Pełna nazwa wykonawcy .....

Adres .....

Numer telefonu ..... numer faxu .....

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Imię</b>	<b>Lata doświadczenia</b>	<b>Seria i nr prawa jazdy oraz data nadania uprawnień do kierowania autobusami i data ważności tych uprawnień</b>

..... dnia .....

.....

(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)