

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	WYKAZ ROBÓT
-----------------------------	--------------------

....., dnia

Wykonawca

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

KRS/CEiDG

NIP

REGON

Remont elewacji wraz z dociepleniem i wymianą okien w budynku przy ul. Zagórzeńskiej 4, 4A w Wałbrzychu

L.p.	Przedmiot zamówienia	Data wykonania przedmiotu zamówienia (data rozpoczęcia/zakończenia: miesiąc, rok)	Podmiot (Zamawiający) (nazwa, adres)
1			
2			

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

	WYKAZ OSÓB
--	-------------------

....., dnia

Wykonawca

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

KRS/CEiDG

NIP

REGON

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie (lata)	Podstawa dysponowania
1				
2				
3.				
4.				

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy