

.....

.....

(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ PRACOWNIKÓW

Wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub
listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego
Postępowanie na usługę społeczną p n. "Usługa ochrony obiektów i mienia ZSLP w
Białogardzie"

L p	Nazwisko imię	Lista kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej mienia data wpisu na listę numer zaświadczenia	Lista kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego data wpisu na listę numer zaświadczenia

.....

Data i podpis oferenta