Załącznik nr 4

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć przy wykonywaniu zamówienia**

pn.: Wycena nieruchomości na potrzeby Urzędu Miejskiego w Augustowie

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Numer telefonu i faksu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Oświadczamy, że wymienione osoby posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia obejmującego zamówienia.

………………………………………………………………………………..  
(imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)