

**Zamawiający:**

Muzeum „Górnośląski Park Etnograficzny w Chorzowie”, 41-500 Chorzów, ul. Parkowa 25

**Wykonawca:**

imię i nazwisko albo nazwa (firma): .....

adres: .....

adres elektroniczny (e-mail): ....., nr faksu: ....., nr telefonu: .....

NIP: ....., REGON: .....

reprezentowany przez:

imię i nazwisko: ....., stanowisko / podstawa do reprezentacji: .....

**Wykaz osób**

l. p.	Imię i nazwisko	Rodzaj uprawnień , lata praktyki zawodowej	Informacja o podstawie dysponowania
1 )			
2 )			
<p>....., dnia ..... r. (miejsowość)</p>			<p>..... (podpis)</p>

