

**Załącznik nr 3**

.....,  
(miejscowość) (data)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć przy wykonywaniu zamówienia pn.  
**„WYKONYWANIE USŁUG PRZEZ RZECZOZNAWCĘ MAJĄTKOWEGO W 2025 ROKU”.**

| lp. | Imię i nazwisko | Adres | Numer telefonu, faksu,<br>adres e-mail, | Informacja<br>o podstawie<br>dysponowania<br>wymienionymi<br>osobami |
|-----|-----------------|-------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1   |                 |       |                                         |                                                                      |
| 2   |                 |       |                                         |                                                                      |
| 3   |                 |       |                                         |                                                                      |
| 4   |                 |       |                                         |                                                                      |

Oświadczam, że wymienione osoby posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia pn **„WYKONYWANIE USŁUG PRZEZ RZECZOZNAWCĘ MAJĄTKOWEGO W 2025 ROKU”.**

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