

POTWIERDZENIE**SPEŁNIENIA WARUNKU Z pkt. 1.2 ROZDZIAŁU VIII SIWZ.**

Nazwa Wykonawcy :

Adres Wykonawcy :

Tel / Fax :

Rodzaj specjalności	Imię i nazwisko osoby	Numer uprawnień budowlanych	Nr członkowski Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa	Doświadczenie zawodowe (w latach)
Specjalność : <i>DROGOWA</i>				

.....