**WYKAZ OSÓB**
**które będą świadczyły usługę jako kierowcy pojazdów.**

..... .....
(pieczęć i podpis Wykonawcy) (miejscowość , data)

Przystępując do postępowania na:

**WYKONYWANIE PRZEWOZÓW MNIEJSZYMI AUTOBUSAMI O CO NAJMNIEJ 19 MIEJSCACH PASAŻERSKICH I 1 MIEJSCU KIEROWCY, ZWANYCH DALEJ AUTOBUSAMI MNIEJSZYMI**

**oświadczam,** iż do realizacji powyższego zadania oddeleguję poniżej zestawionych kierowców, którzy posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w przewozie osób autobusami:

| Lp. | Dane kierowcy pojazdu (imię i nazwisko) | Możliwość kontaktu ( nr telefonu ) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |