

Załącznik nr 2 do umowy

Lista osób wyznaczonych do realizacji umowy:

| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Seria i nr dowodu osobistego | Organ wydający dowód osobisty |
|------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |