***Załącznik nr 3***

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Dot. wykonanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego w gminie Adamów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe(posiadane uprawnienia) | Wykształcenie |

|  |
| --- |
| Doświadczenie(staż pracy w planowaniu przestrzennym) |

 | Zakres wykonywanych czynności(funkcja w zespole projektowym) |
|  |  |  |  |  |  |

 .................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)