***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)