

**WYKAZ OSÓB WYKONAWCY**  
**WYZNACZONYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**ZWIĄZANEGO Z DOSTĘPEM DO INFORMACJI NIEJAWNYCH**

Nazwa przedsiębiorstwa.....adres .....Nr tel. ....

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Podstawa dysponowania / Zajmowane stanowisko	Poświadczenie bezpieczeństwa			
				Numer	Klauzula tajności	Data ważności	Organ wydający data wydania
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

.....  
pieczęć, podpis i data  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy