

.....

.....

Pieczętka wykonawczy / dane osobowo-adresowe wykonawcy

KWALIFIKACJE/DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Lp.	Doświadczenie zawodowe	Tytuł dokumentu	Instytucja wystawiająca dokument	Data wystawienia dokumentu	Kwalifikacje	Kserokopia dokumentu w załączniku
1.						
2.						
3.						

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

.....

miejsowość, data

.....

własnoręczny podpis



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

