*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr…………*

**WYKAZ OSÓB**

**Oświadczenie kierowane do:**

**STOWARZYSZENIE Śląski Klaster Lotniczy** **z siedzibą w Kaniowie (43-512) przy ul. Stefana Kóski 43**

 NIP: 5472085992 REGON: 24086188 KRS: 257988

**Nazwa i adres wykonawcy:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **Obszar doświadczenia** | **Okres doświadczenia (w latach)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ................................................. |  | ................................................. |
| (miejscowość i data) |  | Podpis Wykonawcy |