

..... dnia.....

.....

.....

*/Nazwa i adres Wykonawcy/*

**Informacje o członkach zespołu audytorskiego, którzy będą się bezpośrednio  
zajmować badaniem i oceną sprawozdania finansowego  
Nadleśnictwa Stare Jabłonki za rok 2023**

(wypełnia Wykonawca)

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Opis uprawnień</b>	<b>Rola w realizacji niniejszego zamówienia</b>
1.		
2.		

.....  
*/Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ lub /Podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*