..................................................... załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

sygnatura:

BZFS-921/17/16

PU-24/2017

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr wpisu na listę Rzeczników patentowych |
|  |  |

Oświadczam, że wyżej wykazana osoba posiada uprawnienia do wykonania zawodu rzecznika patentowego.

………..…………, dnia …………………r. ……............................................

 (podpis Wykonawcy

 lub upoważnionego przedstawiciela)