*ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ*

**WYKAZ**

Pracowników firmy ………………………………………………………………….………………...……………………………., będących cudzoziemcami

skierowanymi do realizacji umowy nr …………………………. z dnia …………………………….. dotyczącej ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

W terminie …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

Na terenie jednostki wojskowej/instytucji ……………………………………………………………………………………………………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NARODOWOŚĆ** | **IMIĘ/IMIONA** | **NAZWISKO** | **PESEL**  **(jeśli nadano)** | **DATA URODZENIA** | **MIEJSCE URODZENIA** | **NR PASZPORTU** | **NR KARTY POBYTU** | **UWAGI** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………….………………….….………………….

*Data, podpis, pieczęć osoby upoważnionej z ramienia firmy*