

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE POSIADANIA WYMAGANYCH UPRAWNIENÍ PRZEZ OSOBY, KTÓRE
BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane
uprawnienia

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane
uprawnienia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.

_____, dnia _____ 2019 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania

Wykonawcy