.......................................................

/Pieczęć wykonawcy/

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Wykonawcy o posiadaniu wymaganych uprawnień**

Działając w imieniu firmy

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

……………………………………………………………………………………………………………….w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miejsce Piastowe w 2020 roku.”**

oświadczam/y, że osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, tj. ukończyły szkolenie w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy na temat usuwania wyrobów zawierających azbest.

……………………dnia ……………….2020 r.

………….……………………………………

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)