Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia , posiadają wymagane uprawnienia , zgodnie z obowiązkiem posiadania takich uprawnień.

Miejscowość i data: …....……

……...……

Podpis wykonawcy lub
osoby upoważnionej