

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam(y), iż osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wymienione w załączniku Nr 4 do SIWZ do oferty posiadają wymagane uprawnienia.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób + pieczęć