

**Zamawiający:
Gmina Tworóg
ul. Zamkowa 16
42-690 Tworóg**

.....
(pełna nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

W związku z zapytaniem ofertowym, dotyczącym zamówienia pn.:
„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Tworóg” oświadczam, że
spełniam warunki udziału w postępowaniu w postaci posiadanych niezbędnych uprawnień i
zezwoleń do wykonywania prac będących przedmiotem zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)