

.....
.....
.....
(nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
p.n.: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Sitno,**
w szczególności osoby wskazane w Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu
zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonywania
przedmiotu niniejszego postępowania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)