Załącznik nr 4

Pełna nazwa wykonawcy:……

Adres wykonawcy:……

Numer telefonu, faksu: ……

Adres e-mail: ……

OŚWIADCZENIE

Dotyczące zadania pn. **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru na zad. „Rozbudowa sieci ścieżek rowerowych na terenie Gminy Masłów”**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia i przynależą do właściwej izby samorządu zawodowego.

…….....
Miejscowość i data

…….....
(Osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu Wykonawcy)