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)* |