

Nazwa zadania:

„Przebudowa ciągu komunikacyjnego obejmującego drogę powiatową Nr 1187B oraz drogę gminną 102656B”

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

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w *Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia* posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....
(data i podpis wykonawcy)