

**Numer sprawy: BD/ZP/OZO/W/01/2013**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

**OŚWIADCZENIE**

**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,**

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy na terenie Miasta Wojkowice w okresie od 1 lipca 2013r. do 30 czerwca 2014r.”.**

**POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

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

.....  
(Pieczęć i podpis wykonawcy)