
(Nazwa i adres Wykonawcy)

(Telefon kontaktowy)

(NIP, REGON)

_____, dnia _____ r.

**OŚWIADCZENIE
O POSIADANIU UPRAWNIENÍ**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe skierowane przez Zamawiającego na realizację zadania pn.:

„Wykonanie bariery zapachowej o szerokości 2 m lub 6 m i łącznej długości 73 700,05 m odstraszającej dziki, na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, powiat sępoleński w 2026 r.”

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają aktualne oraz niezbędne uprawnienia konieczne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

.....
(podpis)