

IZ.271.42.2018

Załącznik nr 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu/fax:

Adres e-mail:

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ OSOBY,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
WYMAGANYCH UPRAWNIENI**

„Remont drogi gminnej ul. Szkolnej w miejscowości Hadra ”

Działając w imieniu Wykonawcy:

.....

z siedzibą w.....

przy ul.

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że:

osoba wskazana w wykazie osób, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
posiada wymagane uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności drogowej.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania