

Załącznik nr 4 do SIWZ

Nr sprawy: RG 271.10.2015.WG

.....  
*pieczęć adresowa Wykonawcy*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do jego wykonania.

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*podpis osoby/ osób uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*