Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy zadania **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”**

Nazwa Wykonawcy

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

…………………………………………………………..

Adres Wykonawcy

…………………………………………………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Nr telefonu/faxu

………………………………………………………….

Oświadczam, że prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest wykonane zostaną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004r. nr 71, poz. 649 z późn. zm.).

**Data**  **Podpis**

………………………. …………………………………….

*(podpis wykonawcy)*