Załącznik nr 6

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

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

**Nazwa Wykonawcy**

**………………………………………………………….**

………………………………………………………….

………………………………………………………….

…………………………………………………………..

Adres wykonawcy

…………………………………………………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Nr telefonu/faxu

………………………………………………………….

Oświadczam, iż dysponujemy przystosowanymi do zbiórki i transportu odpadów zawierających azbest środkami transportu, które spełniają warunki ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. 2021 r., poz. 756 ze zm.)

**Data**  **Podpis**

………………………… …………………………………….

*(podpis wykonawcy)*