Załącznik nr 6 SIWZ

...., ...
pieczęć Wykonawcy miejscowość data

OŚWIADCZENIE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA

Oświadczam/y, że następujące osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego (określone w SIWZ) uprawnienia:

Lp.	Funkcja / stanowisko	Imię i nazwisko	Opis uprawnień

.....
podpis i pieczątka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy