

OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Sokolniki”

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)