

OŚWIADCZENIE

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

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 drogowym towarów niebezpiecznych (Dz. U. 2011r. Nr 277, poz. 1367 z późn. zm.)

Data

.....

Podpis

.....

(podpis wykonawcy)