

Znak sprawy : RIF.271.5.2015

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU**  
**ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Nazwa Wykonawcy - .....

Adres Wykonawcy - .....

Miejscowość : ..... Data : .....

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w *Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia* posiadają wszelkie wymagania ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....  
/Data i czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy/