



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik Nr 4 do formularza oferty

.....  
..  
(pieczęć wykonawcy)

.....  
..  
(miejsowość , data)

## O ś w i a d c z e n i e

**że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień**

Wykonawca /nazwa, adres/

.....  
.....  
.....

oświadcza, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
(podpis osoby  
uprawnionej)