

OŚWIADCZENIE

Dla zadania pn.:

„Usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zaklików”

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych, przez uprawnioną instytucję, zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczeniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania zgodnie z §6 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004, Nr 71, poz. 649).

.....
(miejscowość i data)

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/ pieczętka