......................................  **Załącznik Nr 4**

( pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczamy, że osoba która będzie uczestniczyła w wykonaniu zamówienia „Remont pokrycia dachu budynku administracyjno – biurowego wraz z Ośrodkiem Zdrowia w Zaleszanach” posiada wymagane uprawnienia.**

............................, ..................... ...............................................................

(miejscowość) ( data) ( pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)