

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zamawiający:

**Miasto Obrzycko
ul. Rynek 19
64-520 Obrzycko**

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa / firma, adres)

.....
(w zależności od podmiotu: NIP lub PESEL)

.....
(w zależności od podmiotu: KRS lub CEiDG)

Reprezentowany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko i podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„ODBIERANIE I TRANSPORT ORAZ ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE MIASTA OBRZYCKO ORAZ ODBIÓR I TRANSPORT ORAZ ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH (PSZOK) ”

WYKAZ INSTALACJI

Wykaz instalacji, do których będą przekazywane odpady odebrane od właścicieli nieruchomości, zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt 5 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019r. poz. 2010)

Lp.	Kod odpadu	Nazwa Zarządzającego	Rodzaj i adres Instalacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.

.....
Podpis Wykonawcy