



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Załącznik Nr 9 do SIWZ

.....
(pieczętka Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

OŚWIADCZENIE O OSOBACH

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (pełnić określone funkcje), wskazane w Załączniku Nr 6 do SIWZ Wykaz osób, posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia wynikające z Ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo Budowlane (t. j. Dz. U. z 2006 roku, Nr 156 poz. 1118 z późn. zm.) tzn.:

- posiadają uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji w procesie budowlanym,
- posiadają aktualną przynależność do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.

.....
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)