



.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy, nazwa, adres)

tel.....fax.....

ul.....

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, prowadzonym przez Gminę Nowa Ruda w zakresie usługi na demontaż, odbiór, transport i utylizację wyrobów zawierających azbest z nieruchomości zlokalizowanych na terenie Gminy Nowa Ruda oraz oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec Gminy Nowa Ruda, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

.....
(podpis)