Fundusze Europejskie
Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 4 do SIWZ GK.272.5.2017

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O POSIADANIU NIEZBĘDNYCH UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH PRZEZ OSOBY KIERUJĄCE PRACAMI GEODEZYJNYMI I KARTOGRAFICZNYMI

Dane Wykonawcy:

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

(Imię i nazwisko)

Wykonawca/Wykonawcy:

.....

.....

Adres:

.....

.....

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:

L.p.	Imię i Nazwisko	Numer uprawnień zawodowych	Zakres uprawnień zawodowych
1			
2			

....., ...2017 r.

(miejscowość) (data)

.....

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

STAROSTA
Józef Kwaśniewicz

CZŁONEK ZARZĄDU
Andrzej Grzeszczyk