



**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie: „Czas na zmiany w gminie Zawidz – edycja 3”**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIENÍ**

Oświadczam, że<sup>1</sup>:

1. posiadam uprawnienia do realizacji kursu operatora wózka jezdniowego wraz z wymianą butli gazowej
2. przy realizacji zamówienia polegać będę na uprawnieniach podmiotu trzeciego (podwykonawcy), tj. ...., który posiada .....

---

*(data)*

---

*(imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej)*

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić