**Znak sprawy:** Usługa transportu odpadów SP Wola Kruszyńska – Z/I Dylów A / 2024

………………………………………………..

………………………………………………..

…………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż dysponuję pojazdami wymienionymi w poniższym wykazie i mogą one zostać wykorzystane do wykonania realizacji przedmiotu umowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Samochód (typ, marka, model itp. )** | **Nr rejestracyjny****pojazdu** | **Rok produkcji** | **Norma emisji spalin** | **Forma własności** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………..

Podpis osoby upoważnionej