………………………………… , dn. ……………………

*(miejscowość) (data)*

**Oświadczenie**

***dotyczy:*** ***Remont instalacji wentylacji mechanicznej pomieszczeń kuchni   
i zapleczy kuchennych oraz wentylacji sanitariatów w budynku   
nr 99 – Kasyno Wojskowe***

*Oświadczam, że ja niżej podpisany ………………………………., posiadający uprawnienia (imię i nazwisko)*

*budowlane nr …………………………………… do ………………………………… w …………………………………….*

*(nr uprawnień) (zakres uprawnień) (w co najmniej ograniczonym zakresie/ bez ograniczeń)*

*w specjalności ………………………………………... wykonam pełną obsługę ww. inwestycji w zakresie*

*(specjalność uprawnień)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(zakres inwestycji)*

*…………..……………………………………………………*

*(podpis osoby posiadającej wymagane przez Zamawiającego uprawnienia)*