

.....
(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, fax)

Zamawiający:
Gmina Walce
ul. Mickiewicza 18
47-344 Walce

OŚWIADCZENIE

**Dla zadania w zakresie demontażu, zbierania, transportu
oraz unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest w ramach zadania
pn.: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Walce”**

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania zgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (tj. Dz. U. z 2004, Nr 71, poz. 649 ze zm.).

....., dn. _ _ . _ _ . _ _ _ _

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętki*