|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**  **DOTYCZĄCE WPISU BDO**  **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: RG.271.1.14.2023.SG „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości oraz z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”**  **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Mszczonów**  **siedziba: Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów**  **WYKONAWCA:**  **Nazwa(y) Wykonawcy(ów) ………………………………………………………………………….....**  **Adres(y) Wykonawcy(ów) ……………………………………………………………………………..**  NIP**………………………………** |
| oświadczam, że ………………………………………………………(nazwa podmiotu gospodarczego) jest wpisany do rejestru Marszałka Województwa …………….……., o którym mowa w art. 49 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1587), w zakresie transportu odpadów, objętych przedmiotem zamówienia pod numerem BDO …………………….………  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne  i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |
| **Oświadczenie podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy** |