

Załącznik Nr 8 do SWZ

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam niezbędne wykształcenie i kwalifikacje zawodowe do wykonywania przedmiotu zamówienia pn. „**Mapa zasadnicza – aktualizacja mapy zasadniczej**”.

(uprawnienia zawodowe numer).

.....

podpis elektroniczny Wykonawcy