Załącznik nr 3

……………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o posiadaniu wymaganych uprawnień przez osoby, które będą uczestniczyć wykonywaniu zamówienia**

Wykonawca (nazwa i adres) …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że

osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane prawem uprawnienia w zakresie niezbędnym do sprawowania określonej funkcji.

Dotyczy zamówienia :

Zadania: **Opracowanie zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru w obrębie ewidencyjnym Dźwierzchno w Gminie Złotniki Kujawskie,**nr sprawy: 271.8.10.2022

…………………………………………… ...............................................................

Miejscowość i data Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki

\* - niepotrzebne skreślić