



Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne

Podzamcze 45
26-060 Chęciny
tel. (41) 343 40 50
faks (41) 307 44 76
www.rcnt.pl
sekretariat@rcnt.pl



Załącznik nr 6

....., dnia 201...r.

(Nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby wskazane w wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, mają wymagane uprawnienia oraz są wpisane na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego.

**niepotrzebne skreślić*

.....

(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)