

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

**Gmina Rybno**  
**ul. Długa 20**  
**96-514 Rybno**

Zadanie pn. „Usuwanie azbestu z terenu Gminy Rybno w 2020 roku”

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zadanie pn. „Usuwanie azbestu z terenu Gminy Rybno w 2020 roku” 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 Rozporządzenia 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 z późn. zm )

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osób uprawnionych do  
składania oświadczenia woli w imieniu  
Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętka