

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

Gmina Rybno
ul. Długa 20
96-514 Rybno

Zadanie pn. „Usuwanie azbestu z terenu Gminy Rybno w 2017 roku”

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zadanie pn. „Usuwanie azbestu z terenu Gminy Rybno w 2017 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