

Załącznik Nr 8A do SIWZ

Wykonawca:

Usługi szkoleniowe dla Beneficjentów ostatecznych Projektu Systemowego pn. „Aktywność własną drogą do sukcesu”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIENIŃ

Oświadczam, że¹:

- posiadam aktualny wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców prowadzonego przez starostę
- przy realizacji zamówienia polegać będę na uprawnieniach podmiotu trzeciego (podwykonawcy), tj., który posiada aktualny wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców prowadzonego przez starostę

(data)

(imię, nazwisko i podpis osoby
uprawnionej)

¹ Niepotrzebne skreślić

Wykonawca:

Usługi szkoleniowe dla Beneficjentów ostatecznych Projektu Systemowego pn. „Aktywność własną drogą do sukcesu”.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIENÍ

Oświadczam, że²:

- posiadam uprawnienia do realizacji kursu spawacz Metodą MIG- MAG
- przy realizacji zamówienia polegać będę na uprawnieniach podmiotu trzeciego (podwykonawcy), tj., który posiada

(data)

*(imię, nazwisko i podpis osoby
uprawnionej)*

² Niepotrzebne skreślić