



.....
.....
.....
.....
Załącznik Nr 3

(Nazwa i dokładny adres wykonawcy, telefon, fax)

Gmina Bobowa

ul. Rynek 21

38-350 Bobowa

Zadanie pn. „Demontaż i bezpieczne składowanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobowa”

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zadanie pn. **„Demontaż i bezpieczne składowanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobowa”** wykonane zostanie przez przeszkolonych 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/pieczałki