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

…...............................................................................

………………………………………………………

………………………………………………………

(Nazwa i dokładny adres wykonawcy, telefon, fax)

 **Gmina Bobowa**

 **ul. Rynek 21**

 **38-350 Bobowa**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zadanie pn.: **"Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobowa"** wykonanezostanie przez przeszkolonych pracowników, osoby kierujące pracownikami lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniuwyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu
iusuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowaniazgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwaniawyrobów 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 pieczątka/pieczątki