Załącznik nr 10

**OŚWIADCZENIE**

**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Nazwa postępowania: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Czudec w 2024 roku”**

Nr sprawy: **ZP.271.1.25.2023**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .......................

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

**UWAGA: Nie zależy składać wraz z ofertą**