**Załącznik nr 10 do SIWZ**

……………………………………., dnia………………………….

……………………………….

Wykonawca

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O DOKONANIU WIZJI TERENU**

Oświadczam, że przed sporządzeniem oferty została dokonana wizja terenu i oświadczam, że posiadam wystarczające środki techniczne umożliwiające obsługę odbioru odpadów komunalnych z terenu Gminy Dąbrówka

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, faks, NIP, REGON

................................................................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)\*

\*osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwy upoważnieniu.