

Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy  
„Pokazy lotnicze – II Świdnik AIR Festival 2019”

.....

.....dnia.....

Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – II Świdnik AIR Festival 2019” oświadczamy, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia.

.....  
*Miejsce i data*

.....  
*(pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

*W*