

Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy
„Pokazy lotnicze – III Świdnik AIR Festival 2020”

.....
Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

.....dnia.....

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – III Świdnik AIR Festival 2020” oświadczamy, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia.

.....
Miejsce i data

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

