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

 ( pieczęć wykonawcy )

#### **O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

Oświadczam/y, iż n/w osoby wskazane do realizacji zamówieniach na „Organizację
10 – dniowych warsztatów muzyczno – tanecznych nad Morzem Bałtyckim połączonych
z wyjazdem na Ogólnopolski Przegląd Paradnych Orkiestr w Rowach dla członków Młodzieżowej Orkiestry Dętej Gminy Kleszczów w liczbie 48 osób w terminie 22.07.
do 31.07.2017 roku”. posiadają wymagane uprawnienia.

1. Osoba, która będzie pełniła funkcję przedstawiciela Wykonawcy:

- imię i nazwisko ………………………………… nr zaświadczenia ......................................

2. Osoba, która będzie pełniła funkcję pielęgniarki:

- imię i nazwisko .................................. nr dyplomu ..........................................

………………… dnia …………………. …………………………………………..

 podpis Wykonawcy