Znak sprawy: Zp.271.7.2019 Załącznik Nr 8 do siwz

……………………………………. ……………………………

 *pieczęć wykonawcy                                                            miejscowość, data*

**Oświadczenie**

**o instalacjach (podmiotach) do których przekazywane będą odpady komunalne odebrane od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Koszarawa**

Działając w imieniu firmy ....................................................................................................................

z siedzibą ………………………………………………………. oświadczam, że:

1. Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne oraz bioodpady odebrane od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Koszarawa przekazywane będą do instalacji do przetwarzania odpadów komunalnych ……………………….……………………………………………………………………………………

2. Odpady komunalne odebrane selektywnie od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Koszarawa przekazywane będą do instalacji odzysku odpadów komunalnych

 …………..…………………………………………………………………………...............................

 ..……………………………………………..

              *podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu wykonawcy*