

IPG.6140.17.2018

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu i podczas wykonywania umowy dot.  
**Odlawiania i transportu oraz utrzymania i sprawowania opieki nad bezdomnymi zwierzętami w schronisku z terenu gminy Dobrzyniewo Duże w 2019 roku**  
będę/będziemy posiadać:

a) decyzję Powiatowego Lekarza Weterynarii dopuszczającą środki transportowe, będące w posiadaniu oferenta, do przewożenia bezdomnych zwierząt.

.....

podpis osoby uprawnionej