

.....
Miejscowość i data

.....
Nazwa i adres wykonawcy

O ś w i a d c z e n i e

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Numer telefonu / fax.....

Oświadczam, że osoba/y odpowiedzialna/e za zapewnienie opieki uczniom podczas wykonywania usługi pn.: **„Dowóz uczniów do Szkoły Podstawowej nr 23 im. Jana Pawła II w Kielcach w terminie wrzesień-grudzień 2020r.”** będzie/dą wykonywać swoje czynności w ramach zatrudnienia na podstawie

.....
Data, pieczętka i czytelny podpis wykonawcy