

.....  
(pieczęć Wykonawcy/ów)

**WYKAZ INSTALACJI DO KTÓRYCH WYKONAWCA BĘDZIE  
PRZEKAZYWAŁ ODPADY KOMUNALNE ODEBRANE Z TERENU  
GMINY OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI**

Lp.	Fracja odpadów	Kod odpadów	Nazwa i adres instalacji

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.*

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***