

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Czastary w 2023 r.*”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest wykonane zostaną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. nr 71, poz. 649 z późn. zm.).

.....

(data)

.....

(podpis wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Czastary w 2023 r.*”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz program szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów są zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005 r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz program szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. Nr 216, poz. 1824)

.....  
(data)

.....  
(podpis wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Czastary w 2023 r.*”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, iż dysponujemy przystosowanymi do zbiórki i transportu odpadów zawierających azbest środkami transportu, które spełniają warunki ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2147 z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Czastary w 2023 r.*”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że posiadamy umowę z firmą, w której zostaną unieszkodliwione odpady zawierające azbest.

**Do oświadczenia załączamy kopię ww. umowy.**

.....

*(data)*

.....

*(podpis wykonawcy)*

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Czastary w 2023 r.*”

**Nazwa Wykonawcy**

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

**Adres wykonawcy**

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

**Nr telefonu/faxu**

.....

Oświadczam, iż pracownicy, osoby kierujące lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zostały przeszkolone przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis wykonawcy)