Zał. 7 – 7 do SIWZ

*……………………………………………………………………………..…*

*(nazwa i adres podmiotu składającego oświadczenie)*

………………………………………

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie WYKONAWCY**

**o wykorzystaniu na potrzeby świadczenia usługi:**

***„Odbiór odpadów komunalnych powstających na terenie nieruchomości zamieszkałych
na obszarze Gminy Skarżysko – Kamienna i ich zagospodarowanie”***

**stacji przeładunkowej**

Oświadczam(y), że: na potrzeby świadczenia przedmiotowej usługi wykorzystywana będzie stacja przeładunkowa zlokalizowana pod adresem:

………………………………………,

dla której zostało przez ……………………………………… *(nazwa podmiotu udzielającego zezwolenia)* wydane zezwolenie na zbieranie odpadów z dnia ………………………………………,

którego kopię przekazuj - ę (-emy) w załączeniu.

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia*

 *w imieniu wykonawcy)*

Załącznik:

Decyzja zezwalająca na zbieranie odpadów na terenie stacji przeladunkowej