**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ODBIÓR I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU GMINY KLUCZEWSKO**

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

/nazwa wykonawcy/

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /adres/

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

/telefon ; fax /

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

/osoba upoważniona do kontaktów/

**INFORMACJA**[[1]](#footnote-1)

**nt. powierzenia usług podwykonawcom**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość lub procentowa część zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Firma Podwykonawcy** (należy *podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **........................................... ................................................**

*(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczenia*

 *woli w imieniu wykonawcy)*

1. Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba. [↑](#footnote-ref-1)