**Parafia Rzymskokatolicka pw. Trójcy Świętej w Skęczniewie**

Skęczniew 11, 62-730 Dobra

powiat turecki, województwo wielkopolskie

NIP: 6681691361, REGON: 040063819

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

## OŚWIADCZENIE O POSIADANYM UBEZPIECZENIU OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu na wykonanie zamówienia pn.: „***Prace konserwatorskie i restauratorskie przy polichromiach kościoła parafialnego pw. Trójcy Świętej w Skęczniewie***”.

Ja/my niżej podpisan(y/i) ........................................ reprezentując firmę ............................................... Oświadczam/y/, że posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia co najmniej …………………………………… zł.

W załączeniu:

1. kserokopia polisy wraz z potwierdzeniem zapłaty.

……..……………….…….………

*podpisy osoby/osób uprawnionych*