## Parafia Rzymskokatolicka pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny w Mokrem ul. ks. Józefa Sołobodowskiego 55, 86-302 Mokre

**NIP: 8761943392, REGON: 040051638**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: GRUDZIĄDZKI**

**Gmina: GRUDZIĄDZ**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

## OŚWIADCZENIE O POSIADANYM UBEZPIECZENIU OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu na wykonanie zamówienia pn.:

**„Remont cmentarza w miejscowości Mokre przy Kościele Rzymskokatolickim pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny”**

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

……..……………….…….………

*podpisy osoby/osób uprawnionych*