

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam/oświadczamy*, że posiadam/ posiadamy* aktualny na 2019 rok wpis do rejestru instytucji szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w*/we*,
pod numerem ewidencyjnym:

....., dnia,
(miejsowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)