

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZEPROWADZENIE
KONTROLI ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNYCH LUB
ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mi środków kontroli jakości, z których będę korzystać.

.....
(podpis Wykonawcy)