



Załącznik nr 4 – Oświadczenie o posiadaniu wykształcenia i doświadczenia zawodowego

.....
(miejscowość, data)

Wykonawca:

Imię i nazwisko/Nazwa

.....

Adres.....

Tel.:.....

E-mail:.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że spełniam wymogi konieczne do realizacji przedmiotu zamówienia/osoby wskazane przeze mnie do realizacji przedmiotu zamówienia spełniają wymogi konieczne do realizacji przedmiotu zamówienia*, tj.:

- a) Posiadam/osoby wskazane przeze mnie do realizacji przedmiotu zamówienia posiadają wykształcenie wyższe - świadectwo nabycia uprawnień do wykonywania zawodu tłumacza przysięgłego
- b) Posiadam/osoby wskazane przeze mnie do realizacji przedmiotu zamówienia posiadają co najmniej 2-letnie doświadczenie na stanowisku tłumacz przysięgły.

.....
(podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić



Regional Development Agency ARES in Suwałki

ul. Teofila Noniewicza 42A | 16-400 Suwałki | Poland

Tel.: +48 87 566 61 06 | www.ares.suwalki.pl | e-mail: arrares@ares.suwalki.pl | supportwithoutborders@ares.suwalki.pl

NIP 844-000-57-67 | REGON 005411883 | KRS 0000051749 | District Court in Białystok, 12th Commercial Division of the National Court Register | A share capital of PLN 1.457.000,00, paid up in full.