

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Będę przestrzegać ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. Zapoznam swoich pracowników oraz pracowników moich podwykonawców delegowanych do prac na terenie Instytutu z treścią niniejszej instrukcji oraz materiałami (instrukcjami) przekazanymi w formie elektronicznej, nie później niż w dniu rozpoczęcia przez nich ww. prac.

Oświadczam, że:

Będziemy w całości przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska obowiązujących na terenie ICHPW w Zabrze.

Wykonawca.....
(nazwa firmy, adres)

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis