Załącznik nr 1

do Regulaminu prac kamieniarskich

na Cmentarzu Komunalnym

w Pabianicach

Pabianice, dnia ………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany(a): |  |
| Reprezentujący Firmę: |  |
| Telefon:  e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REEGON: |  |

**OŚWIADCZENIE**

Będąc świadomy(a) skutków prawnych poniższego oświadczenia, oraz uprzedzony na podstawie art. 233 par. 1 KK, oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa powyżej posiadam polisę ubezpieczenia OC działalności gospodarczej. W sytuacji zgłoszenia do Kancelarii MZP Pabianice szkody spowodowanej przez moją firmę przy wykonywaniu robót kamieniarskich , niezwłocznie po wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia, które potwierdzą fakt powstania szkody spowodowanej działaniami lub zaniechaniem stosownych działań przez moją firmę, przekażę MZP w Pabianicach nr w/w polisy OC, celem dochodzenia stosownych roszczeń przez podmiot poszkodowany.

**Oświadczam co następuje:**

Zapoznałem się z **Regulaminem prac kamieniarskich na cmentarzu komunalnym w Pabianicach** administrowanym przez Miejski Zakład Pogrzebowy w Pabianicach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…………………………………….

(podpis oświadczającego)