*Załącznik nr 3 do SWZ*

………………………

(nazwa Wykonawcy)

………………………

(adres Wykonawcy)

**Zakres zamówienia, który Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom,**

dla realizacji zamówienia publicznego pn.:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych segregowanych i zmieszanych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Kamionka Wielka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres powierzanego zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość ................................................. data .......................................

**..............................................................................**

*Podpis osoby - osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*