**Załącznik Nr 6**

**Oświadczenie konserwatora**

Miasto, data

**Mgr/dr Imię i Nazwisko**

Konserwator i Restaurator Dzieł Sztuki

Nr dyplomu ASP **...**

OŚWIADCZENIE

 ja niżej podpisany, oświadczam, że prace i doświadczenie wykazane w załączniku nr ………. do ,,*Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia"*, tj. w zakresie kwalifikacji i doświadczenia zawodowego, są zgodne ze stanem rzeczywistym, zostały wykonane i odebrane należycie. Jednocześnie oświadczam, że posiadam co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe.

Z poważaniem,

**Imię i Nazwisko**