## Nr sprawy: SA.III.261.1.49.2025.IW ZAŁĄCZNIK NR 8 - Zobowiązanie

**ZOBOWIĄZANIE**

My, niżej podpisani zobowiązujemy się do przekazania do dyspozycji Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane Wykonawcy)

naszych zasobów (wiedza, doświadczenie, potencjał techniczny), niezbędnych do:

„**Projekt planu ochrony dla rezerwatu przyrody„ Kąty Rybackie”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Czytelny podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |